



Aalborg Universitet

AALBORG UNIVERSITY
DENMARK

Forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje- Afrapportering fra en surveyundersøgelse til ledere i dansk ældrepleje

Bertelsen, Tilde Marie; Lindholst, Christian; Jørgensen, Malthe Smith; Lorenzen, Mia Stenbro;
Hansen, Morten Balle

Creative Commons License
Ikke-specificeret

Publication date:
2021

Document Version
Også kaldet Forlagets PDF

[Link to publication from Aalborg University](#)

Citation for published version (APA):

Bertelsen, T. M., Lindholst, C., Jørgensen, M. S., Lorenzen, M. S., & Hansen, M. B. (2021). *Forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje- Afrapportering fra en surveyundersøgelse til ledere i dansk ældrepleje*. Aalborg University.

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal -

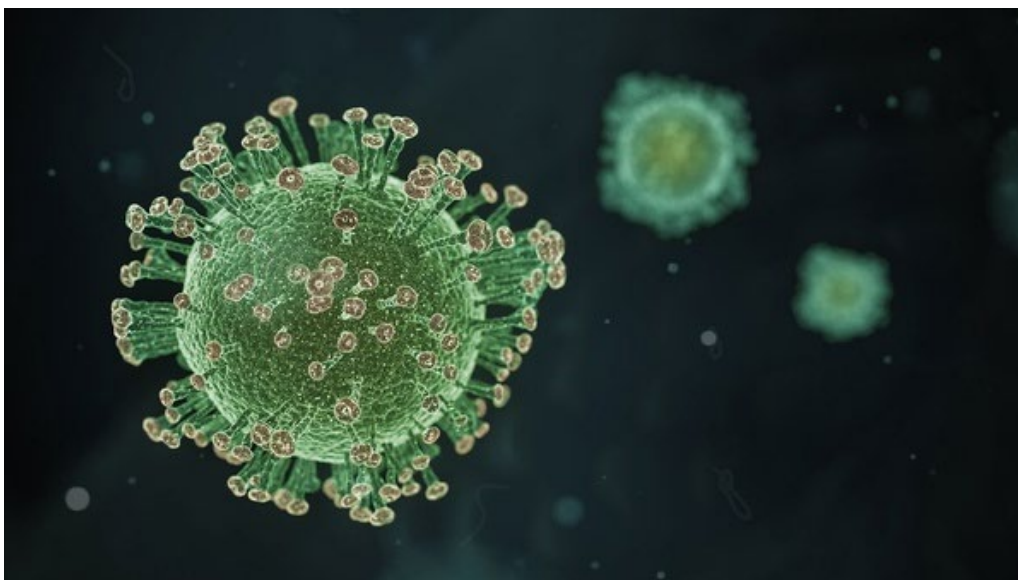
Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at vbn@aub.aau.dk providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Forebyggelse og håndtering af COVID-19

i nordisk kommunal ældrepleje

- Afrapportering fra en surveyundersøgelse til ledere i dansk ældrepleje



Af

Tilde Marie Bertelsen, Andrej Christian Lindholst, Malthe Smith Jørgensen, Mia Stenbro Lorenzen
og Morten Balle Hansen

Center for Organization, Management & Administration (COMA)

Institut for Politik & samfund – Aalborg Universitet

2021



AALBORG UNIVERSITET

Indholdsfortegnelse

1	Tabeloversigt	3
2	Forord.....	5
3	Introduktion	7
4	Metode.....	8
4.1	Svarprocent.....	9
4.2	Frafaldsanalyse	9
5	Resultater.....	11
6	Litteratur.....	50
7	Appendiks.....	51

1 Tabeloversigt

Tabel 1: Køn	11
Tabel 2: Alder	11
Tabel 3: Karakteristika ved nuværende stilling	12
Tabel 4: Type af arbejdsplads	12
Tabel 5: Antal personer respondenter har ansvar for	13
Tabel 6: Antal personer respondenter har ansvar for omregnet til fuldtidsansatte	13
Tabel 7: Antal år arbejdet inden for ældreplejen	14
Tabel 8: Anciennitet i nuværende stilling	14
Tabel 9: Anciennitet på nuværende arbejdsplads	15
Tabel 10: Erfaring fra tidligere arbejde relevant for COVID-19-situationen	16
Tabel 11: Uddannelsesmæssig baggrund	16
Tabel 12: Prioritet af ledelsesopgaver under fase 1 (januar – medio marts)	17
Tabel 13: Prioritet af ledelsesopgaver under fase 2 (medio marts - april)	18
Tabel 14: Prioritet af ledelsesopgaver under fase 3 (maj - august)	19
Tabel 15: Antal registrerede COVID-19-smittetilfælde i fase 1 (januar – medio marts)	20
Tabel 16: Antal registrerede COVID-19-smittetilfælde i fase 2 (medio marts – april)	20
Tabel 17: Antal registrerede COVID-19-smittetilfælde i fase 3 (maj – august)	21
Tabel 18: Tiltag for at forebygge COVID-19-smitte i fase 1 (januar - medio marts)	22
Tabel 19: Tiltag for at forebygge COVID-19-smitte i fase 2 (medio marts - april)	23
Tabel 20: Tiltag for at forebygge COVID-19-smitte i fase 3 (maj - august)	24
Tabel 21: Tiltag for at håndtere COVID-19-smitte i fase 1 (januar – medio marts)	25
Tabel 22: Tiltag for at håndtere COVID-19-smitte i fase 2 (medio marts – april)	26
Tabel 23: Tiltag for at håndtere COVID-19-smitte i fase 3 (maj – august)	27
Tabel 24: Problemer med værnemidler i fase 1 (januar – medio marts)	28
Tabel 25: Problemer med værnemidler i fase 2 (medio marts – april)	29
Tabel 26: Problemer med værnemidler i fase 3 (maj – august)	30
Tabel 27: Problemer med COVID-19-test i fase 1 (januar – medio marts)	31
Tabel 28: Problemer med COVID-19-test i fase 2 (medio marts – april)	32
Tabel 29: Problemer med COVID-19-test i fase 3 (maj – august)	33
Tabel 30: Problemer i forhold til medarbejdere i fase 1 (januar – medio marts)	34
Tabel 31: Problemer i forhold til medarbejdere i fase 2 (medio marts – april)	35
Tabel 32: Problemer i forhold til medarbejdere i fase 3 (maj – august)	36
Tabel 33: Problemer med borgere/beboere og pårørende i fase 1 (januar – medio marts)	37
Tabel 34: Problemer med borgere/beboere og pårørende i fase 2 (medio marts – april)	38
Tabel 35: Problemer med borgere/beboere og pårørende i fase 3 (maj – august)	39
Tabel 36: COVID-19-krisens konsekvenser for principelle målsætninger i ældreplejen	40
Tabel 37: Andre tiltag fase 1 (januar – medio marts)	41
Tabel 38: Andre tiltag fase 2 (medio marts – april)	42
Tabel 39: Andre tiltag fase 3 (maj – august)	43
Tabel 40: Erfaringer og forandringer	44
Tabel 41: Anvendelse af information og vejledning fra forskellige aktører fase 1 (januar – medio marts)	45
Tabel 42: Anvendelse af information og vejledning fra forskellige aktører fase 2 (medio marts – april)	46

Tabel 43: Anvendelse af information og vejledning fra forskellige aktører fase 3 (maj – august)...	47
Tabel 44: Vejledning og information fra statslige myndigheder til at håndtere COVID-19-situationen.....	48
Tabel 45: Centrale aktører i forhold til at fremme tiltag og metoder til forebyggelse og håndtering af COVID-19	49
Tabel 46: Test for non-response-bias.....	81

2 Forord

Et centralt problem i den nuværende COVID-19-krise har været, hvordan man undgår og/eller håndterer den smitsomme virus i ældreplejen – både på offentlige og private plejecentre og i offentlig og privat hjemmepleje. Globale rapporter og data fra Danmark viser, at COVID-19 er særligt farlig for ældre mennesker. Forekomst af smitsomme sygdomme er ikke et nyt problem i ældreplejen, men de yderst smitsomme kendetegn ved COVID-19 tester og sætter spørgsmålstejn ved om etablerede organisatoriske rutiner og procedurer er gode nok i forhold til at skulle håndtere den nye virus. I forlængelse heraf sætter COVID-19 ledere og medarbejdere i ældreplejen under pres i forhold til både reorganisering af arbejdet og indførelse af nye rutiner og procedurer.

Fra den 1. september til d. 1. oktober 2020 september gennemførte Center for Organisation, Management og Administration (COMA) ved Institut for Politik & Samfund, Aalborg Universitet, spørgeskemaundersøgelsen 'Forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje' blandt ledere i den kommunale ældrepleje i Danmark. Undersøgelsen fokuserede på den danske ældrepleje, men var også en del af det tværgående nordiske forskningsprojekt 'Forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje', hvorfor tilsvarende spørgeskemaundersøgelser er gennemført i henholdsvis Norge, Sverige og Finland.

Spørgeskemaundersøgelsen havde til formål at belyse 1) hvordan nordiske ledere og medarbejdere i ældreplejen har forsøgt at undgå COVID-19-smitte, samt 2) hvordan situation er blevet håndteret, når smitten har spredt sig til en organisation eller enhed.

Besvarelsen af de to hovedspørgsmål er udfoldet gennem nedenstående tematikker:

- a) *Problemer og løsninger*: Hvilke problemer har lederne stået overfor? Hvordan har de forsøgt at løse disse? Hvad har været de vigtigste løsninger?
- b) *Rutiner*: Hvilke organisatoriske rutiner forandres i løbet af perioden fra marts til august? Hvilke nye rutiner kommer til?
- c) *Læring*: Hvordan bruges gode eller dårlige erfaringer? Lærer de af egne og/eller andres erfaringer?

- d) *Diffusion*: I hvilken grad spredtes nye løsninger på tværs af organisatoriske grænser? Hvordan lærer organisatoriske enheder, der oplever smitte i de senere faser af pandemien, fra enheder, som har været udsat for smitte i de tidligere faser?
- e) *Ledelse*: Har respondenterne oplevet, at ledelsesopgaverne har ændret sig? Er lederrollen ændret?

Velux-Fonden og Aalborg Universitet finansierede spørgeskemaundersøgelsen. Morten Balle Hansen, professor, ph.d., Christian Lindholst, lektor, ph.d., og Tilde Marie Bertelsen, adjunkt, ph.d. ved Center for Organisation, Management & Administration (COMA), Institut for Politik & Samfund, Aalborg Universitet har stået for gennemførelsen af den danske del af undersøgelsen, samt for koordinering af den nordiske undersøgelse.

Forskningsprojektet og de forskellige undersøgelser kunne ikke have været gennemført uden medvirken af en lang række personer og organisationer. En tak skal først og fremmest gå til alle de ledere i den kommunale og private ældrepleje, der har taget sig tid – i en ellers meget travl periode – til at besvare spørgeskemaet og deltage i en række forberedende interviews. Tak til følgende ledere for gennemlæsning og kommentering af tidligere udgaver af spørgeskemaet: Kirsten Høgh Obling, Viceområdechef, Område Midt, Aarhus Kommune, Malou Frische, Centerchef, plejehjemmet Lotte, OK-Fonden, Lene Busch Nielsen, uddannelseschef for Ergoterapeut og Sygeplejerske, UCL Erhvervsakademi og Professionshøjskole, Odense, Louise Høg, Ældrecenterchef, Center for Sundhed og Velfærd, Glostrup Kommune. Også tak til Trond Bliksvær, professor ved Nordlandsforskning, Nord Universitet (Norge), Bente Vibecke Lunde, lektor ved Fakultet for Samfundsvidenskab, Nord Universitet (Norge), Maria Wolmesjö, lektor ved Højskolen i Borås (Sverige), Rolf Solli, professor ved Højskolen i Borås og Gøteborg Universitet samt Lisbeth Fagerström, professor ved Åbo Akademi Universitet for hjælp til udvikling og kommentering af spørgeskemaet. Tak til studentermedhjælperne Mia Stenbro Lorenzen, Malthe Smith Jørgensen, Rikke Line Bertelsen og Amalie Bitsch for hjælp til blandt andet indsamling af e-mailadresser og udsendelse af spørgeskemaundersøgelsen.

3 Introduktion

Denne datadokumentationsrapport har til formål at klarlægge, på hvilket grundlag spørgeskemaundersøgelsen er udført i Danmark. Derudover præsenteres deskriptiv statistik fra undersøgelsen. Denne datadokumentationsrapport indeholder ingen dybdegående dataanalyse. I rapporten 'Minimering af COVID-19 smitte i nordisk ældrepleje: Udfordringer og løsninger' (Hansen, Bertelsen, Lindholst, Bliksvær, Lunde, Solli, & Wolmesjö, 2020) præsenteres de første og foreløbige resultater af det nordiske forskningsprojekt som en række temaer i form af udfordringer og ideer til løsninger – som en slags ”værkstøjskasse” til ledere inden for ældreplejen i en vanskelig krise. I de kommende år vil data blive analyseret yderligere og sammenholdt med data fra Sverige, Norge og Finland.

Denne rapport er struktureret i to dele. I første del af rapporten – kapitlet om 'Metode' redegøres for, hvordan spørgeskemaundersøgelsen er designet og gennemført. Indledningsvist redegøres for blandt andet undersøgelsens metode og forløb i forhold til blandt andet administration og timing i forbindelse med udsendelse af spørgeskemaet. Derefter redegøres for undersøgelsens svarprocent. Herefter foretages en frafaldsanalyse, hvor det kontrolleres om respondenterne er repræsentative for den samlede population af ledere i ældreplejen. I rapportens anden del 'Resultater' præsenteres beskrivende statistik for størstedelen af spørgsmålene i spørgeskemaet. Data præsenteres som tabeller, og der præsenteres en tabel for relevante spørgsmål i spørgeskemaundersøgelsen. Nogle resultater og svarfordelinger præsenteres i tabeller med frekvens og procent. Andre resultater og svarfordelinger fremstilles i tabeller, hvor svarfordelingen præsenteres som henholdsvis observerede minimum- og maksimumsværdier, gennemsnit/middelværdi, samt standardafvigelsen (SD). Standardafvigelsen siger kort sagt noget om, hvor stor spredning, der er på tværs af de afgivne svar på det enkelte spørgsmål i forhold til det beregnede gennemsnit.

I hver tabel opgøres resultaterne og svarfordelingerne i forhold til antallet af respondenter (n) for de enkelte spørgsmål/items. Det vil sige den gruppe af ledere, der har besvaret spørgeskemaet.

Den danske udgave af spørgeskemaet samt tekst til hhv. invitation til deltagelse i spørgeskemaet samt de forskellige påmindelsesmail sendt til respondenterne er vedlagt som appendiks.

4 Metode

Data som præsenteres i denne rapport er blevet indsamlet som en del af forskningsprojektet 'Forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje', som har til formål at få indsigt i problemer og løsninger, og hvordan man ledelsesmæssigt håndterer COVID-19 situationen i nordisk kommunal ældrepleje.

Spørgeskemaet blev udarbejdet med udgangspunkt i forskningsprojektets forskningsspørgsmål og underspørgsmål (problemer og løsninger, rutiner, læring, diffusion og ledelse), på baggrund af input fra en række forberedende forskningsinterview med ledere i ældreplejen gennemført i foråret 2020, samt input og feedback fra forskere fra Norge, Sverige og Finland (se forord). Inden udsendelse blev spørgeskemaet testet og kommenteret af en række ledere i ældreplejen.

Undersøgelsen er udsendt til ledere i ældreplejen i alle 98 danske kommuner, og respondenter inkluderer i princippet alle frontlinjeledere i dansk ældrepleje, herunder både ledere på kommunale og private plejehjem og hjemmepleje. Undersøgelsen dækker således i princippet hele populationen. Den eksakte størrelse på populationen kendes dog ikke. E-mailadresser på lederne blev indsamlet via kommunerne og plejecentrenes hjemmesider samt via plejehjemsoversigten.dk. I tilfælde, hvor kontaktoplysningen ikke fremgik af hjemmesiderne, blev e-mailadresserne indhentet gennem telefonisk kontakt. I alt blev der registreret 1516 ledere/e-mailadresser.

Undersøgelsen blev gennemført som en elektronisk webbaseret spørgeskemaundersøgelse ved hjælp af survey-systemet SurveyXact fra Rambøll Management i perioden fra d. 1. september til d. 1. oktober 2020. Den 1. september 2020 udsendtes den indledende distributionsmail med et individuelt link til undersøgelsen til samtlige indsamlede e-mail adresser via SurveyXact. Undersøgelsen forløb herefter over knap fire uger frem til d. 1. oktober 2020. Ti dage efter undersøgelsen blev udsendt, d. 10. september, udsendtes en første påmindelse til respondenter der ikke havde svaret og til respondenter, der delvist havde besvaret spørgeskemaet. Herefter udsendtes endnu en påmindelsesmail d. 14. september, samt en påmindelsesmail d. 18. september og en sidste påmindelsesmail d. 24. september. Indsamlingen blev afsluttet d. 1. oktober 2020.

Undervejs i udsendelsesprocessen viste der sig at være et mindre antal ugyldige e-mailadresser, hvor distributions- og påmindelsesmails ikke kunne eller modtages. Det lykkedes i de fleste tilfælde

at lokalisere problemerne. I 39 tilfælde skyldes fejlen, at lederen var stoppet uden at der var fundet en egentlig afløser. I tre tilfælde lykkedes det ikke at lokalisere problemet. Idet disse e-mailadresser frafaldes puljen af potentielle respondenter, ender antallet af mulige respondenter på 1474, som har fået tilsendt et link til spørgeskemaundersøgelsen per e-mail.

4.1 Svarprocent

Der blev ved undersøgelsens afslutning registreret i alt 865 besvarelser. Dette svarer ud fra den internationale RR6 standard for definition af en svarprocent (maksimumdefinitionen)¹ til en afrundet svarprocent på 59 procent ud af de 1474 ledere. Ud af de 865 besvarelser er 655 komplette besvarelser (44,4 procent), hvor respondenterne her gennemført hele surveyen, og 210 er delvise besvarelser (14,3 procent). Ud fra den internationale RR1 definition af svarprocent (minimumsdefinitionen), er svarprocenten på 44 procent. Svarprocenten for de fleste spørgsmål varierer således mellem 44 og 59 procent. Svarprocenten er generelt set større ved de første spørgsmål i spørgeskemaet og lavere til sidst. Ved præsentationen af resultaterne i afsnit 6 fremgår antallet af respondenter (n) ved hvert af spørgsmålene.

Datasættet repræsenterer samlet set data fra i alt 865 ledere, der arbejder i eller for 90 ud af de i alt 98 danske kommuner, svarende til 92 procent af alle danske kommuner.

4.2 Frafaldsanalyse

Den eksakte størrelse på populationen kendes ikke. Derfor er det ikke muligt direkte at undersøge om respondenterne udgør et repræsentativt udsnit af populationen. Armstrong og Overton (1997) beskriver dog en ekstrapolationsmetode, der indirekte kan teste for non-response-bias ved at sammenligne tidlige og sene besvarelser. Metoden bygger på antagelsen om, at de respondenter, der sent besvarer en spørgeskemaundersøgelse, minder mere om ikke-respondenter end dem, der svarer tidligt. Ved at sammenligne de tidlige og sene besvarelser er det muligt at undersøge, om ikke-respondenternes besvarelser afviger fra respondenternes besvarelser og dermed om der er udfordringer med non-response-bias. I denne rapport er tidlige respondenter defineret som de første 20%, der besvarede spørgeskemaet, mens de sene respondenter er defineret som de sidste 20%, der

¹ AAPOR 2016. "Standard Definitions: Final Dispositions of Case Codes and Outcome Rates for Surveys". The American Association for Public Opinion Research.

besvarede spørgeskemaet. Overton og Armstrong (1997:398) beskriver videre, hvordan at respondenter minder mere om ikke-respondenter desto mere stimuli, i form af f.eks. påmindelsesmail, der har været anvendt for at få disse respondenter til at bevare spørgeskemaet. Samtlige af de tidlige respondenter har besvaret inden første påmindelsesmail blev sendt ud d. 10. september, mens samtlige af de sene respondenter har besvaret spørgeskemaet efter anden påmindelsesmail blev sendt ud d. 14. september.

Gennem t-test og Fisher's exact test er det undersøgt, om der er forskel på de tidlige og sene besvarelser af spørgeskemaundersøgelsen. Det er valgt at anvende Fishers's exact test, da denne test er mere hensigtsmæssig end chi-i-anden-testen, når enkelte celler har en frekvens på mindre end fem (Jenkins et al., 2010:93; Agresti, 2018:235-236). Testene er udført på forskellige spørgsmål vedrørende både baggrundsoplysninger samt selve COVID-19-situationen. Der er desuden valgt spørgsmål både i starten og slutningen af spørgeskemaet for at imødekomme eventuelle skævheder i frafald undervejs blandt de tidlige og sene besvarelser. Resultaterne viser, at hele 46 ud af 47 statistiske tests ikke er signifikante på et 0,05 signifikansniveau (se bilag 5). Dermed er det blot i én test, at der er betydelige forskelle i de tidlige og sene respondenter besvarelse. Dermed vurderes det at være usandsynligt, at der i rapporten er problemer med non-response-bias, hvorfor resultaterne må anses som værende repræsentative for den samlede population.

5 Resultater

1) Er du mand eller kvinde?

Tabel 1: Køn	
Køn	Fordeling af svar
Kvinde	809 (94,1%)
Mand	51 (5,9%)
Andet/ønsker ikke at besvare	0 (0,0%)
Total	860 (100%)
N = 860 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#1): "Er du?"	

2) I hvilket årstal er du født? (rekodet som alder i 2020)

Tabel 2: Alder	
Minimum	27
Maksimum	72
Gennemsnit	54
Median	55
Standardafvigelse	8
N = 850 Svar på spørgsmålet (#2): "I hvilket årstal er du født?"	

3) Hvad karakteriserer din nuværende stilling? (Flere svar muligt, hvis relevant)

Tabel 3: Karakteristika ved nuværende stilling	
Stilling	Fordeling af svar
Ledelsesfunktion primært med ansvar for medarbejdere (f.eks. enhedsleder med ansvar for plejepersonale)	611
Ledelsesfunktion primært med ansvar for andre ledere (f.eks. plejhjems- eller områdeleder med ansvar for et helt plejehjem og/eller flere enheder/hjemmeplejedistrikter)	238
Anden lederstilling	19
Anden stilling	12
Total	880
n = 880 Absolutte fordelinger (antal). Mulighed for at sætte flere krydser. Antal svar i kolonnen 'fordeling af svar' svarer derfor ikke til antal respondenter. Svar på spørgsmålet (#3): "Hvad karakteriserer din nuværende stilling? (Flere svar muligt, hvis relevant)"	

4) Hvilken type arbejdsplads er du leder for?

Tabel 4: Type af arbejdsplads	
Arbejdsplads	Fordeling af svar
Kommunalt plejehjem/plejeboliger	436
Kommunal hjemmepleje/hjemmesygepleje	333
Privat plejehjem/plejeboliger (non-profit)	59
Privat plejehjem/plejeboliger (for-profit)	7
Privat leverandør af hjemmepleje (non-profit)	12
Privat leverandør af hjemmepleje (for-profit)	24
Andet	26
Total	897
n = 897 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Mulighed for at sætte flere krydser. Antal svar i kolonnen 'fordeling af svar' svarer derfor ikke til antal respondenter. Svar på spørgsmålet (#4): "Hvilken type arbejdsplads er du leder for?"	

5) Hvor mange personer har du total set ansvar for?

Tabel 5: Antal personer respondenter har ansvar for	
Minimum	0
Maksimum	700
Gennemsnit	73
Median	55
Standardafvigelse	63,7
N = 848 Svar på spørgsmålet (#5): "Hvor mange personer har du total set ansvar for?"	

6) Hvor mange personer har du total set ansvar for (omregnet til fuldtidsansatte)?

Tabel 6: Antal personer respondenter har ansvar for omregnet til fuldtidsansatte	
Minimum	0
Maksimum	500
Gennemsnit	53
Median	42
Standardafvigelse	46,5
N = 780 Svar på spørgsmålet (#6): "Hvor mange personer har du total set ansvar for (omregnet til fuldtidsansatte)?"	

7) Hvor mange år har du arbejdet inden for ældrepleje?

Tabel 7: Antal år arbejdet inden for ældreplejen	
Minimum	0
Maksimum	47
Gennemsnit	21
Median	21
Standardafvigelse	10,8
N = 840	
Svar på spørgsmålet (#7): "Hvor mange år har du arbejdet inden for ældrepleje?"	

8) Hvad er din anciennitet i din nuværende stilling? (Antal år)

Tabel 8: Anciennitet i nuværende stilling	
Minimum	0
Maksimum	40
Gennemsnit	9
Median	7
Standardafvigelse	7,4
N = 837	
Svar på spørgsmålet (#8): "Hvad er din anciennitet i din nuværende stilling? (Antal år)"	

9) Hvad er din anciennitet i den organisation eller kommune, hvor du er ansat? (Antal år)

Tabel 9: Anciennitet på nuværende arbejdsplads	
Minimum	0
Maksimum	43
Gennemsnit	14
Median	12
Standardafvigelse	10,4
N = 827 Svar på spørgsmålet (#9): "Hvad er din anciennitet i den organisation eller kommune, hvor du er ansat? (Antal år)"	

10) Erfaring fra tidligere arbejde relevant for COVID-19-situationen

Tabel 10: Erfaring fra tidligere arbejde relevant for COVID-19-situationen			
Spørgsmål	N	Fordeling af svar	
		Ja	Nej
Har du erfaring fra tidligere med forebyggelse og håndtering af smitte?	842	681 (80,9%)	161 (19,1%)
Har du erfaring fra andre dele af sundhedssektoren? (Eks. hospital)?	837	551 (65,8%)	286 (34,2%)
N = 837-842 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmål (#10)			

11) Hvad er din(e) uddannelse(r)? (Flere svar muligt, hvis relevant)

Tabel 11: Uddannelsesmæssig baggrund	
Uddannelse	Fordeling af svar
Social- og sundhedshjælper	65
Social- og sundhedsassistent	284
Sygeplejerske	449
Fysioterapeut	20
Ergoterapeut	16
Pædagog	11
Anden mellemlang videregående	85
Længere samfundsvidenskabelig videregående	32
Længere sundhedsvidenskabelig videregående	18
Anden lang videregående	37
Anden uddannelse	112
Efteruddannelse	218
n = 1347 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Mulighed for at sætte flere krydser. Antallet af svar i kolonnen 'fordeling af svar' svarer derfor ikke til antal respondenter (n). Svar på spørgsmålet (#12): "Hvad er din(e) uddannelse(r)? (Flere svar muligt, hvis relevant)"	

12) Nedenfor angives nogle ledelsesopgaver, som er mere eller mindre vigtige, alt efter hvilken situation man er i som leder: fase 1

Tabel 12: Prioritet af ledelsesopgaver under fase 1 (januar – medio marts)				
Opgaver	N	Fordeling af svar		
		Lav	Mellem	Høj
Forklare opgaver, mål og forventninger	747	55 (7,4%)	256 (34,3%)	436 (58,4%)
Instruere og vise, hvordan opgaver skal løses	743	157 (21,1%)	317 (42,7%)	269 (36,2%)
Give støtte og opmuntring	741	28 (3,8 %)	215 (29,0%)	498 (67,2%)
Udvikle medarbejderes færdigheder og selvtillid	747	29 (3,9%)	234 (31,3%)	484 (64,8%)
Inddrage medarbejdere i beslutninger og overvejelser	737	48 (6,5%)	279 (37,9%)	410 (55,6%)
Uddelegere beslutninger og opgaver	737	67 (9,1%)	362 (49,1%)	308 (41,8%)
Anerkende og fremme øget effektivitet	742	31 (4,2%)	233 (31,4%)	478 (64,4%)
Formulere visioner og inspirere	741	73 (9,9%)	289 (39,0%)	379 (51,2%)
Fremme kreativitet og innovation	741	66 (8,9%)	316 (42,7%)	359 (48,5%)
Være informeret om eksterne forandringer	741	58 (7,8%)	270 (36,4%)	413 (55,8%)
Samarbejde med eksterne om fælles løsninger	742	69 (9,3%)	340 (45,8%)	333 (44,9%)
Konkurrere med eksterne om ressourcer	738	422 (57,2%)	236 (32,0%)	80 (10,8%)
N = 737-747 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#13): "Nedenfor angives nogle ledelsesopgaver, som er mere eller mindre vigtige, alt efter hvilken situation man er i som leder. Vi vil bede dig angive hvor vigtig, du har oplevet hver form for ledelsesopgave undervejs i COVID-19-krisen. Du bedes vurdere, hvordan ledelsesopgaven har været prioriteret af dig i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for."				

13) Nedenfor angives nogle ledelsesopgaver, som er mere eller mindre vigtige, alt efter hvilken situation man er i som leder: fase 2

Tabel 13: Prioritet af ledelsesopgaver under fase 2 (medio marts - april)				
Opgaver	N	Fordeling af svar		
		Lav	Mellem	Høj
Forklare opgaver, mål og forventninger	743	8 (1,1%)	45 (6,1%)	690 (92,9%)
Instruere og vise, hvordan opgaver skal løses	742	39 (5,3%)	152 (20,5%)	551 (74,3%)
Give støtte og opmuntring	740	0 (0,0%)	31 (4,2%)	709 (95,8%)
Udvikle medarbejderes færdigheder og selvtillid	745	16 (2,2%)	154 (20,7%)	575 (77,2%)
Inddrage medarbejdere i beslutninger og overvejelser	732	111 (15,2%)	274 (37,4%)	347 (47,4%)
Uddelegere beslutninger og opgaver	740	103 (13,9%)	299 (40,4%)	338 (45,7%)
Anerkende og fremme øget effektivitet	737	47 (6,4%)	176 (23,9%)	514 (69,7%)
Formulere visioner og Inspirere	742	187 (25,2%)	273 (36,8%)	282 (38,0%)
Fremme kreativitet og innovation	739	129 (17,5%)	271 (36,7%)	339 (45,9%)
Være informeret om eksterne forandringer	740	28 (3,8%)	92 (12,4%)	620 (83,8%)
Samarbejde med eksterne om fælles løsninger	738	69 (9,4%)	177 (24,0%)	492 (66,7%)
Konkurrere med eksterne om ressourcer	737	407 (55,2%)	207 (28,1%)	123 (16,7%)
<p>N = 732-745</p> <p>Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).</p> <p>Svar på spørgsmålet (#13): "Svar på spørgsmålet: "Nedenfor angives nogle ledelsesopgaver, som er mere eller mindre vigtige, alt efter hvilken situation man er i som leder. Vi vil bede dig angive hvor vigtig, du har oplevet hver form for ledelsesopgave undervejs i COVID-19-krisen. Du bedes vurdere, hvordan ledelsesopgaven har været prioriteret af dig i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for."</p>				

14) Nedenfor angives nogle ledelsesopgaver, som er mere eller mindre vigtige, alt efter hvilken situation man er i som leder: fase 3

Tabel 14: Prioritet af ledelsesopgaver under fase 3 (maj - august)				
Opgaver	N	Fordeling af svar		
		Lav	Mellem	Høj
Forklare opgaver, mål og forventninger	746	8 (1,1%)	185 (24,8%)	553 (74,1%)
Instruere og vise, hvordan opgaver skal løses	747	71 (9,5 %)	294 (39,4%)	382 (51,1%)
Give støtte og opmuntring	743	7 (0,9%)	126 (17,0%)	610 (82,1%)
Udvikle medarbejderes færdigheder og selvtillid	747	14 (1,9%)	230 (30,8%)	503 (67,3%)
Inddrage medarbejdere i beslutninger og overvejelser	735	48 (6,5%)	310 (42,2%)	377 (51,3%)
Uddelegere beslutninger og opgaver	739	57 (7,7%)	351 (47,5%)	331 (44,8%)
Anerkende og fremme øget effektivitet	741	30 (4,1%)	210 (28,3%)	501 (67,6%)
Formulere visioner og inspirere	743	107 (14,4%)	327 (44,0%)	309 (41,6%)
Fremme kreativitet og innovation	743	73 (9,8%)	332 (44,7%)	338 (45,5%)
Være informeret om eksterne forandringer	743	25 (3,4%)	145 (19,5%)	573 (77,1%)
Samarbejde med eksterne om fælles løsninger	740	52 (7,0%)	252 (34,1%)	436 (58,9%)
Konkurrere med eksterne om ressourcer	739	397 (53,7%)	224 (30,3%)	118 (16,0%)
N = 735-747 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#13): ”Nedenfor angives nogle ledelsesopgaver, som er mere eller mindre vigtige, alt efter hvilken situation man er i som leder. Vi vil bede dig angive hvor vigtig, du har oplevet hver form for ledelsesopgave undervejs i COVID-19-krisen. Du bedes vurdere, hvordan ledelsesopgaven har været prioriteret af dig i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for.”				

15) Er der eller har der været registrerede smittetilfælde i den enhed, som du er leder for: fase 1?

Tabel 15: Antal registrerede COVID-19-smittetilfælde i fase 1 (januar – medio marts)						
	N	Min	Max	Gennemsnit	Median	SD*
Blandt ansatte og ledere	694	0	11	0,1	0	0,8
Blandt borgere/beboere vi yder hjælp til	682	0	15	0,2	0	1,0
Blandt pårørende til de borgere/beboere der får hjælp	619	0	9	0,1	0	0,5
Blandt pårørende til de ansatte	651	0	5	0,1	0	0,4
N = 619-694 *SD = standardafvigelse Svar på spørgsmålet (#14): ”Er der eller har der været registrerede smittetilfælde i den enhed, som du er leder for?”						

16) Er der eller har der været registrerede smittetilfælde i den enhed, som du er leder for: fase 2?

Tabel 16: Antal registrerede COVID-19-smittetilfælde i fase 2 (medio marts – april)						
	N	Min	Max	Gennemsnit	Median	SD*
Blandt ansatte og ledere	711	0	25	0,8	0	2,6
Blandt borgere/beboere vi yder hjælp til	699	0	30	0,8	0	2,4
Blandt pårørende til de borgere/beboere der får hjælp	628	0	10	0,2	0	0,9
Blandt pårørende til de ansatte	653	0	8	0,3	0	0,8
N = 628-711 *SD = standardafvigelse Svar på spørgsmålet(#14): ”Er der eller har der været registrerede smittetilfælde i den enhed, som du er leder for?”						

17) Er der eller har der været registrerede smittetilfælde i den enhed, som du er leder for: fase 3?

Tabel 17: Antal registrerede COVID-19-smittetilfælde i fase 3 (maj – august)						
	N	Min	Max	Gennemsnit	Median	SD*
Blandt ansatte og ledere	701	0	11	0,2	0	1,0
Blandt borgere/beboere vi yder hjælp til	688	0	20	0,3	0	1,3
Blandt pårørende til de borgere/beboere der får hjælp	621	0	10	0,1	0	0,6
Blandt pårørende til de ansatte	647	0	10	0,3	0	0,8
N = 621-701 *SD = standardafvigelse Svar på spørgsmålet (#14): ”Er der eller har der været registrerede smittetilfælde i den enhed, som du er leder for?”						

18) Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at forebygge COVID-19-smitte i perioden fra marts og frem til i dag: fase 1?

Tabel 18: Tiltag for at forebygge COVID-19-smitte i fase 1 (januar - medio marts)			
Tiltag	N	Fordeling af svar	
		Ja	Nej
Nedlukning (begrænsninger i besøg/udgang)	708	230 (32,5%)	478 (67,5%)
Anvendelse af værnemidler til ansatte	707	390 (55,2%)	317 (44,8%)
Anvendelse af værnemidler til beboere/borgere	683	171 (25,0%)	512 (75,0%)
Begrænsning af bevægelsesfrihed for beboere (f.eks. sektionering og aflukning af arealer/lokaler)	661	171 (25,9%)	490 (74,1%)
Ændringer i forhold til beboernes måltider, f.eks. undlade buffetserveringer og i stedet portionsanrettede måltider	649	172 (26,5%)	477 (73,5%)
Organisering af medarbejdergrupper i mindre enheder, så medarbejderne har kontakt med færrest mulige borgere	703	304 (43,2%)	399 (56,8%)
Ændringer i brug af vikarer, f.eks. begrænset brug af vikarer eller brug af samme vikarer	700	287 (41%)	413 (59%)
Organisering af plejen således at den enkelte borger/beboer har så få kontakter som muligt	705	425 (60,3%)	280 (39,7%)
Oplæring og instruktion af medarbejdere i skærpet fokus på korrekt håndhygiejne og brug af værnemidler	712	494 (69,4%)	218 (30,6%)
Jævnlig COVID-19-test af medarbejdere (F.eks. hver 14. dag)	711	14 (2,0%)	697 (98,0%)
Jævnlig COVID-19-test af beboere/borgere (F.eks. hver 14. dag)	695	6 (0,9%)	689 (99,1%)
Øget opmærksomhed på rengøring, især af fælles kontaktpunkter (f.eks. dørhåndtag) og kontaktflader, både på arbejdsplads og hos borgerne/beboerne	711	365 (51,3%)	346 (48,7%)
Begrænsning af service (f.eks. aflysning eller udskydelse af ikke kritiske opgaver så som praktisk hjælp, fysioterapi eller sociale arrangementer)	702	252 (35,9%)	450 (64,1%)
COVID-19-test af alle nye beboere/borgere (også dem uden symptomer)	682	61 (8,9%)	621 (91,1%)
Test af COVID-19-status hos borgere/beboere, der udskrives fra sygehus	685	132 (19,3%)	553 (80,7%)
Isolation af borgere/beboere ved hjemkomst fra sygehus/hospital	683	76 (11,1 %)	607 (88,9%)
Øgede krav til personlige forholdsregler hos medarbejdere når de ikke er på arbejde	702	128 (18,2%)	574 (81,8%)
N = 649-712 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#15): "Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at forebygge COVID-19-smitte i perioden fra marts og frem til i dag? Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed, du er leder for (f.eks. plejehjem eller hjemmeplejedistrikt). Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltag kan blive prioriteret forskelligt over tid."			

19) Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at forebygge COVID-19-smitte i perioden fra marts og frem til i dag: fase 2?

Tabel 19: Tiltag for at forebygge COVID-19-smitte i fase 2 (medio marts - april)			
Tiltag	N	Fordeling af svar	
		Ja	Nej
Nedlukning (begrænsninger i besøg/udgang)	711	602 (84,7%)	109 (15,3%)
Anvendelse af værnemidler til ansatte	716	662 (92,5%)	54 (7,5%)
Anvendelse af værnemidler til beboere/borgere	695	405 (58,3%)	290 (41,7%)
Begrænsning af bevægelsesfrihed for beboere (f.eks. sektionering og aflukning af arealer/lokaler)	673	448 (66,6%)	225 (33,4%)
Ændringer i forhold til beboernes måltider, f.eks. undlade buffetserveringer og i stedet portionsanrettede måltider	651	414 (63,6%)	237 (36,4%)
Organisering af medarbejdergrupper i mindre enheder, så medarbejderne har kontakt med færrest mulige borgere	711	576 (81,0%)	135 (19,0%)
Ændringer i brug af vikarer, f.eks. begrænset brug af vikarer eller brug af samme vikarer	705	546 (77,5%)	159 (22,6%)
Organisering af plejen således at den enkelte borger/beboer har så få kontakter som muligt	712	617 (86,7%)	95 (13,3%)
Oplæring og instruktion af medarbejdere i skærpet fokus på korrekt håndhygiejne og brug af værnemidler	720	707 (98,2%)	13 (1,8%)
Jævnlig COVID-19-test af medarbejdere (F.eks. hver 14. dag)	715	41 (5,7%)	674 (94,3%)
Jævnlig COVID-19-test af beboere/borgere (F.eks. hver 14. dag)	701	27 (3,9%)	674 (96,2%)
Øget opmærksomhed på rengøring, især af fælles kontaktpunkter (f.eks. dørhåndtag) og kontaktflader, både på arbejdsplads og hos borgerne/beboerne	720	713 (99,0%)	7 (1,0%)
Begrænsning af service (f.eks. aflysning eller udskydelse af ikke kritiske opgaver såsom praktisk hjælp, fysioterapi eller sociale arrangementer)	708	650 (91,8%)	58 (8,2%)
COVID-19-test af alle nye beboere/borgere (også dem uden symptomer)	692	211 (30,5%)	481 (69,5%)
Test af COVID-19-status hos borgere/beboere, der udskrives fra sygehus	695	384 (55,3%)	311 (44,8%)
Isolation af borgere/beboere ved hjemkomst fra sygehus/hospital	690	206 (29,9%)	484 (70,1%)
Øgede krav til personlige forholdsregler hos medarbejdere når de ikke er på arbejde	712	335 (47,1%)	377 (53,0%)
N = 651-720 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#15): "Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at forebygge COVID-19-smitte i perioden fra marts og frem til i dag? Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed, du er leder for (f.eks. plejehjem eller hjemmeplejedistrikt). Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltag kan blive prioriteret forskelligt over tid."			

20) Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at forebygge COVID-19-smitte i perioden fra marts og frem til i dag: fase 3?

Tabel 20: Tiltag for at forebygge COVID-19-smitte i fase 3 (maj - august)			
Tiltag	N	Fordeling af svar	
		Ja	Nej
Nedlukning (begrænsninger i besøg/udgang)	706	439 (62,2%)	267 (37,8%)
Anvendelse af værnemidler til ansatte	715	680 (95,1%)	35 (4,9%)
Anvendelse af værnemidler til beboere/borgere	701	463 (66,1%)	238 (34,0%)
Begrænsning af bevægelsesfrihed for beboere (f.eks. sektionering og aflukning af arealer/lokaler)	670	363 (54,2%)	307 (45,8%)
Ændringer i forhold til beboernes måltider, f.eks. undlade buffetserveringer og i stedet portionsanrettede måltider	649	382 (58,9%)	267 (41,1%)
Organisering af medarbejdergrupper i mindre enheder, så medarbejderne har kontakt med færrest mulige borgere	706	513 (72,7%)	193 (27,3%)
Ændringer i brug af vikarer, f.eks. begrænset brug af vikarer eller brug af samme vikarer	705	459 (65,1%)	246 (34,9%)
Organisering af plejen således at den enkelte borger/beboer har så få kontakter som muligt	711	553 (77,8%)	158 (22,2%)
Oplæring og instruktion af medarbejdere i skærpet fokus på korrekt håndhygiejne og brug af værnemidler	719	681 (94,7%)	38 (5,3%)
Jævnlig COVID-19-test af medarbejdere (F.eks. hver 14. dag)	717	132 (18,4%)	585 (81,6%)
Jævnlig COVID-19-test af beboere/borgere (F.eks. hver 14. dag)	703	31 (4,4%)	672 (95,6%)
Øget opmærksomhed på rengøring, især af fælles kontaktpunkter (f.eks. dørhåndtag) og kontaktflader, både på arbejdsplads og hos borgerne/beboerne	717	700 (97,6%)	17 (2,4%)
Begrænsning af service (f.eks. aflysning eller udskydelse af ikke kritiske opgaver så som praktisk hjælp, fysioterapi eller sociale arrangementer)	709	455 (64,2%)	254 (35,8%)
COVID-19-test af alle nye beboere/borgere (også dem uden symptomer)	693	327 (47,2%)	366 (52,8%)
Test af COVID-19-status hos borgere/beboere, der udskrives fra sygehus	695	467 (67,2%)	228 (32,8%)
Isolation af borgere/beboere ved hjemkomst fra sygehus/hospital	686	162 (23,6%)	524 (76,4%)
Øgede krav til personlige forholdsregler hos medarbejdere når de ikke er på arbejde	713	276 (38,7%)	437 (61,3%)
N = 649-719 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#15): "Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at forebygge COVID-19-smitte i perioden fra marts og frem til i dag? Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed, du er leder for (f.eks. plejehjem eller hjemmeplejedistrikt). Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltag kan blive prioriteret forskelligt over tid."			

21) Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at håndtere COVID-19-smitte: fase 1?

Tabel 21: Tiltag for at håndtere COVID-19-smitte i fase 1 (januar – medio marts)				
Tiltag	N	Fordeling af svar		
		Ja	Nej	Ikke relevant
Isolation af de(n) smittede borgere/beboere	693	92 (13,3%)	135 (19,5%)	466 (67,2%)
Intern overflytning af de(n) smittede til særlig afdeling på plejehjemmet	686	8 (1,2%)	175 (25,5%)	503 (73,3%)
Ekstern overflytning af de(n) smittede til særlig afdeling i f.eks. kommunen	678	22 (3,2%)	201 (29,7%)	455 (67,1%)
Hjemsendelse af medarbejdere uden symptomer ved mistanke om smittebæring	690	165 (23,9%)	335 (48,6%)	190 (27,5%)
Kortlægning og opsporing af smittekæder	682	62 (9,1%)	256 (37,5%)	364 (53,4%)
Skærpet fokus på hygiejne og korrekt brug af værnemidler	695	398 (57,3%)	217 (31,2%)	80 (11,5%)
Jævnlig COVID-19-test af alle medarbejdere (f.eks. hver 14. dag)	684	4 (0,6%)	567 (82,9%)	113 (16,5%)
Jævnlig COVID-19-test af borgere/beboere	680	13 (1,9%)	541 (79,6%)	126 (18,5%)
Skærpet fokus på rengøring af områder, kontaktflader og genstande som de(n) smittede borgere/beboere har rørt ved i boligen	673	269 (40,0%)	252 (37,4%)	152 (22,6%)
Etablering af et team af medarbejdere, der tilknyttes borgere/beboere, der er mistænkt for eller konstateret smittet med COVID-19	679	110 (16,2%)	281 (41,4%)	288 (42,4%)
Sektionering/zoneinddeling således at aktivitet og færden på tværs af zoner begrænses for både medarbejdere og beboere/borgere	675	152 (22,5%)	297 (44,0%)	226 (33,5%)
De samme medarbejdere tilknyttes afsnit/afdelinger, som er isoleret, og bevæger sig ikke mellem afsnit med smittede beboere og raske beboere	669	90 (13,5%)	178 (26,6%)	401 (59,9%)
N = 669-695				
Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).				
Svar på spørgsmålet (#16): "Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at <u>håndtere</u> COVID-19-smitte? Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed, du er leder for (f.eks. plejehjem eller hjemmeplejedistrikt). Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltag kan blive prioriteret forskelligt over tid."				

22) Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at håndtere COVID-19-smitte: fase 2?

Tabel 22: Tiltag for at håndtere COVID-19-smitte i fase 2 (medio marts – april)				
Tiltag	N	Fordeling af svar		
		Ja	Nej	Ikke relevant
Isolation af de(n) smittede borgere/beboere	696	235 (33,8%)	62 (8,9%)	399 (57,3%)
Intern overflytning af de(n) smittede til særlig afdeling på plejehjemmet	686	26 (3,8%)	180 (26,2%)	480 (70,0%)
Ekstern overflytning af de(n) smittede til særlig afdeling i f.eks. kommunen	679	55 (8,1%)	194 (28,6%)	430 (63,3%)
Hjemsendelse af medarbejdere uden symptomer ved mistanke om smittebæring	694	384 (55,3%)	171 (24,6%)	139 (20,0%)
Kortlægning og opsporing af smittekæder	690	199 (28,8%)	164 (23,8%)	327 (47,4%)
Skærpet fokus på hygiejne og korrekt brug af værnemidler	701	636 (90,7%)	8 (1,1%)	57 (8,1%)
Jævnlig COVID-19-test af alle medarbejdere (f.eks. hver 14. dag)	683	23 (3,4%)	588 (86,1%)	72 (10,5%)
Jævnlig COVID-19-test af borgere/beboere	683	34 (5,0%)	556 (81,4%)	93 (13,6%)
Skærpet fokus på rengøring af områder, kontaktflader og genstande som de(n) smittede borgere/beboere har rørt ved i boligen	682	539 (79,0%)	14 (2,1%)	129 (18,9%)
Etablering af et team af medarbejdere, der tilknyttes borgere/beboere, der er mistænkt for eller konstateret smittet med COVID-19	684	288 (42,1%)	152 (22,2%)	244 (35,7%)
Sektionering/zoneinddeling således at aktivitet og færden på tværs af zoner begrænses for både medarbejdere og beboere/borgere	680	376 (55,3%)	117 (17,2%)	187 (27,5%)
De samme medarbejdere tilknyttes afsnit/afdelinger, som er isoleret, og bevæger sig ikke mellem afsnit med smittede beboere og raske beboere	670	210 (31,3%)	88 (13,1%)	372 (55,5%)
N = 670-701				
Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).				
Svar på spørgsmålet (#16): ”Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at <u>håndtere</u> COVID-19-smitte? Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed, du er leder for (f.eks. plejehjem eller hjemmeplejedistrikt). Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltag kan blive prioriteret forskelligt over tid.”				

23) Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at håndtere COVID-19-smitte: fase 3?

Tabel 23: Tiltag for at håndtere COVID-19-smitte i fase 3 (maj – august)				
Tiltag	N	Fordeling af svar		
		Ja	Nej	Ikke relevant
Isolation af de(n) smittede borgere/beboere	696	202 (29,0%)	72 (10,3%)	422 (60,6%)
Intern overflytning af de(n) smittede til særlig afdeling på plejehjemmet	689	23 (3,3%)	174 (25,3%)	492 (71,4%)
Ekstern overflytning af de(n) smittede til særlig afdeling i f.eks. kommunen	680	44 (6,5%)	191 (28,1%)	445 (65,4%)
Hjemsendelse af medarbejdere uden symptomer ved mistanke om smittebæring	695	343 (49,4%)	205 (29,5%)	147 (21,2%)
Kortlægning og opsporing af smittekæder	689	203 (29,5%)	151 (21,9%)	335 (48,6%)
Skærpet fokus på hygiejne og korrekt brug af værnemidler	704	639 (90,8%)	9 (1,3%)	56 (8,0%)
Jævnlig COVID-19-test af alle medarbejdere (f.eks. hver 14. dag)	684	120 (17,5%)	495 (72,4%)	69 (10,1%)
Jævnlig COVID-19-test af borgere/beboere	679	38 (5,6%)	548 (80,7%)	93 (13,7%)
Skærpet fokus på rengøring af områder, kontaktflader og genstande som de(n) smittede borgere/beboere har rørt ved i boligen	683	535 (78,3%)	16 (2,3%)	132 (19,3%)
Etablering af et team af medarbejdere, der tilknyttes borgere/beboere, der er mistænkt for eller konstateret smittet med COVID-19	682	261 (38,3%)	158 (23,2%)	263 (38,6%)
Sektionering/zoneinddeling således at aktivitet og færden på tværs af zoner begrænses for både medarbejdere og beboere/borgere	681	346 (50,8%)	146 (21,4%)	189 (27,8%)
De samme medarbejdere tilknyttes afsnit/afdelinger, som er isoleret, og bevæger sig ikke mellem afsnit med smittede beboere og raske beboere	673	186 (27,6%)	98 (14,6%)	389 (57,8%)
N = 669-695				
Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).				
Svar på spørgsmålet (#16): "Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at <u>håndtere</u> COVID-19-smitte? Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed, du er leder for (f.eks. plejehjem eller hjemmeplejedistrikt). Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltag kan blive prioriteret forskelligt over tid."				

24) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 1

Tabel 24: Problemer med værnemidler i fase 1 (januar – medio marts)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Svært at fremskaffe et tilstrækkeligt antal værnemidler	683	531 (77,8%)	152 (22,3%)
Svært at fremskaffe den rigtige type værnemidler	682	529 (77,6%)	153 (22,4%)
Der har været mangel på klare retningslinjer og anbefalinger for brug af værnemidler i ældreplejen	679	580 (85,4%)	99 (14,6%)
Det har været vanskeligt at fremskaffe værnemidler af ordentlig kvalitet	675	547 (81,0%)	128 (19,0%)
Værnemidler er meget dyre at anskaffe	647	540 (83,5%)	107 (16,5%)
Værnemidler forsvinder eller hamstres, når de er fremskaffet	678	584 (86,1%)	94 (13,9%)
Vores lagerbeholdning af værnemidler blev konfiskeret	664	632 (95,2%)	32 (4,8%)
Utilstrækkelige fysiske rammer, i form af for lidt plads og for dårlige faciliteter til eksempelvis isolering af smittede og besøg af pårørende	644	597 (92,7%)	47 (7,3%)
<p>N = 644-683</p> <p>Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).</p> <p>Svar på spørgsmålet (#17): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på værnemidler. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase (f.eks. fremskaffelse af værnemidler) kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”</p>			

25) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 2

Tabel 25: Problemer med værnemidler i fase 2 (medio marts – april)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Svært at fremskaffe et tilstrækkeligt antal værnemidler	687	303 (44,1%)	384 (55,9%)
Svært at fremskaffe den rigtige type værnemidler	686	290 (42,3%)	396 (57,7%)
Der har været mangel på klare retningslinjer og anbefalinger for brug af værnemidler i ældreplejen	686	527 (76,8%)	159 (23,2%)
Det har været vanskeligt at fremskaffe værnemidler af ordentlig kvalitet	682	339 (49,7%)	343 (50,3%)
Værnemidler er meget dyre at anskaffe	647	401 (62,0%)	246 (38,0%)
Værnemidler forsvinder eller hamstres, når de er fremskaffet	682	500 (73,3%)	182 (26,7%)
Vores lagerbeholdning af værnemidler blev konfiskeret	672	571 (85,0%)	101 (15,0%)
Utilstrækkelige fysiske rammer, i form af for lidt plads og for dårlige faciliteter til eksempelvis isolering af smittede og besøg af pårørende	651	545 (83,7%)	106 (16,3%)
<p>N = 647-687</p> <p>Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).</p> <p>Svar på spørgsmålet (#17): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på værnemidler. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase (f.eks. fremskaffelse af værnemidler) kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”</p>			

26) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 3

Tabel 26: Problemer med værnemidler i fase 3 (maj – august)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Svært at fremskaffe et tilstrækkeligt antal værnemidler	690	582 (84,4%)	108 (15,7%)
Svært at fremskaffe den rigtige type værnemidler	688	540 (78,5%)	148 (21,5%)
Der har været mangel på klare retningslinjer og anbefalinger for brug af værnemidler i ældreplejen	687	634 (92,3%)	53 (7,7%)
Det har været vanskeligt at fremskaffe værnemidler af ordentlig kvalitet	683	525 (76,9%)	158 (23,1%)
Værnemidler er meget dyre at anskaffe	647	480 (74,2%)	167 (25,8%)
Værnemidler forsvinder eller hamstres, når de er fremskaffet	684	591 (86,4%)	93 (13,6%)
Vores lagerbeholdning af værnemidler blev konfiskeret	669	635 (94,9%)	34 (5,1%)
Utilstrækkelige fysiske rammer, i form af for lidt plads og for dårlige faciliteter til eksempelvis isolering af smittede og besøg af pårørende	651	576 (88,5%)	75 (11,5%)
<p>N = 647-690</p> <p>Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).</p> <p>Svar på spørgsmålet (#17): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på værnemidler. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase (f.eks. fremskaffelse af værnemidler) kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”</p>			

27) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 1

Tabel 27: Problemer med COVID-19-test i fase 1 (januar – medio marts)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Manglende adgang til systematisk test af borgere/beboere til forebyggelse af COVID-19-udbrud	649	545 (84,0%)	104 (16,0%)
Manglende adgang til systematisk test af medarbejdere til forebyggelse af COVID-19-udbrud	654	502 (76,8%)	152 (23,2%)
Manglende adgang til systematisk test af borgere/beboere i forbindelse med udbrudshåndtering	628	568 (90,5%)	60 (9,6%)
Manglende adgang til systematisk test af medarbejdere i forbindelse med udbrudshåndtering	627	538 (85,8%)	89 (14,2%)
Manglende mulighed for test af beboere/borgere udskrevet fra sygehus	635	560 (88,2%)	75 (11,8%)
Skiftende og uklare retningslinjer og procedurer for test af beboere/borgere	642	521 (81,2%)	121 (18,9%)
Skiftende og uklare retningslinjer og procedurer for test af medarbejdere	644	497 (77,2%)	147 (22,8%)
Begrænset mulighed for at efterleve Sundhedsstyrelsens retningslinjer for COVID-19-test af medarbejdere, pga. f.eks. forsyningsproblemer og stort pres på testkapaciteten	644	529 (82,1%)	115 (17,9%)
<p>N = 627-654</p> <p>Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).</p> <p>Svar på spørgsmålet (#18): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på COVID-19 test. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”</p>			

28) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 2

Tabel 28: Problemer med COVID-19-test i fase 2 (medio marts – april)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Manglende adgang til systematisk test af borgere/beboere til forebyggelse af COVID-19-udbrud	653	431 (66,0%)	222 (34,0%)
Manglende adgang til systematisk test af medarbejdere til forebyggelse af COVID-19-udbrud	663	339 (51,1%)	324 (48,9%)
Manglende adgang til systematisk test af borgere/beboere i forbindelse med udbrudshåndtering	628	511 (81,4%)	117 (18,6%)
Manglende adgang til systematisk test af medarbejdere i forbindelse med udbrudshåndtering	628	461 (73,4%)	167 (26,6%)
Manglende mulighed for test af beboere/borgere udskrevet fra sygehus	637	500 (78,5%)	137 (21,5%)
Skiftende og uklare retningslinjer og procedurer for test af beboere/borgere	651	390 (59,9%)	261 (40,1%)
Skiftende og uklare retningslinjer og procedurer for test af medarbejdere	657	338 (51,5%)	319 (48,6%)
Begrænset mulighed for at efterleve Sundhedsstyrelsens retningslinjer for COVID-19-test af medarbejdere, pga. f.eks. forsyningsproblemer og stort pres på testkapaciteten	651	389 (59,8%)	262 (40,3%)
<p>N = 628-663</p> <p>Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).</p> <p>Svar på spørgsmålet (#18): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på COVID-19 test. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”</p>			

29) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 3

Tabel 29: Problemer med COVID-19-test i fase 3 (maj – august)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Manglende adgang til systematisk test af borgere/beboere til forebyggelse af COVID-19-udbrud	653	506 (77,5%)	147 (22,5%)
Manglende adgang til systematisk test af medarbejdere til forebyggelse af COVID-19-udbrud	666	436 (65,5%)	230 (34,5%)
Manglende adgang til systematisk test af borgere/beboere i forbindelse med udbrudshåndtering	628	554 (88,2%)	74 (11,8%)
Manglende adgang til systematisk test af medarbejdere i forbindelse med udbrudshåndtering	633	509 (80,4%)	124 (19,6%)
Manglende mulighed for test af beboere/borgere udskrevet fra sygehus	638	573 (89,8%)	65 (10,2%)
Skiftende og uklare retningslinjer og procedurer for test af beboere/borgere	648	511 (78,9%)	137 (21,1%)
Skiftende og uklare retningslinjer og procedurer for test af medarbejdere	654	453 (69,3%)	201 (30,7%)
Begrænset mulighed for at efterleve Sundhedsstyrelsens retningslinjer for COVID-19-test af medarbejdere, pga. f.eks. forsyningsproblemer og stort pres på testkapaciteten	652	438 (67,2%)	214 (32,8%)
N = 628-666 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#18): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på COVID-19 test. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”			

30) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 1

Tabel 30: Problemer i forhold til medarbejdere i fase 1 (januar – medio marts)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Medarbejderne er usikre og nervøse ved de ændrede rutiner i forbindelse med COVID-19	656	465 (70,9%)	191 (29,1%)
Medarbejderne er bekymrede over risikoen for at smitte de ældre borgere/beboere med COVID-19	656	410 (62,5%)	246 (37,5%)
Medarbejderne er bekymrede for deres eget eller deres næres helbred på grund af risikoen for at bære COVID-19 med hjem	655	433 (66,1%)	222 (33,9%)
Medarbejderne udebliver fra arbejde på grund af COVID-19-situationen	653	604 (92,5%)	49 (7,5%)
Medarbejdernes mangelfulde kompetencer til forebyggelse og håndtering af smitte var/er et problem i forhold til at indføre og fastholde forsvarlige rutiner	657	610 (92,9%)	47 (7,2%)
Hyppig udskiftning af medarbejdere var/er et problem i forhold til at indføre og fastholde forsvarlige rutiner til forebyggelse og håndtering af smitte	652	627 (96,2%)	25 (3,8%)
Det er svært at få medarbejderne til at ændre adfærd/anvende påkrævede rutiner	660	587 (88,9%)	73 (11,1%)
Det er vanskeligt at få løst de nødvendige opgaver, fordi medarbejderne skal blive hjemme (f.eks. pga. påvist COVID-19, mistanke om smitte eller kronisk sygdom)	655	551 (84,1%)	104 (15,9%)
En eller flere medarbejdere oplever ubehagelige henvendelser eller chikanelignende episoder som følge af deres arbejde i ældreplejen	656	625 (95,3%)	31 (4,7%)
Det har været vanskeligt at få kommunikeret de skiftende centrale udmeldinger og strategier ud til medarbejderne hurtigt nok	652	544 (83,4%)	108 (16,6%)
<p>N = 652-660</p> <p>Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).</p> <p>Svar på spørgsmålet (#19): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på medarbejderne. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”</p>			

31) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 2

Tabel 31: Problemer i forhold til medarbejdere i fase 2 (medio marts – april)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Medarbejderne er usikre og nervøse ved de ændrede rutiner i forbindelse med COVID-19	661	252 (38,1%)	409 (61,9%)
Medarbejderne er bekymrede over risikoen for at smitte de ældre borgere/beboere med COVID-19	661	154 (23,3%)	507 (76,7%)
Medarbejderne er bekymrede for deres eget eller deres næres helbred på grund af risikoen for at bære COVID-19 med hjem	662	221 (33,4%)	441 (66,6%)
Medarbejderne udebliver fra arbejde på grund af COVID-19-situationen	658	555 (84,4%)	103 (15,7%)
Medarbejdernes mangelfulde kompetencer til forebyggelse og håndtering af smitte var/er et problem i forhold til at indføre og fastholde forsvarlige rutiner	662	599 (90,5%)	63 (9,5%)
Hyppig udskiftning af medarbejdere var/er et problem i forhold til at indføre og fastholde forsvarlige rutiner til forebyggelse og håndtering af smitte	657	611 (93,0%)	46 (7,0%)
Det er svært at få medarbejderne til at ændre adfærd/anvende påkrævede rutiner	666	574 (86,2%)	92 (13,8%)
Det er vanskeligt at få løst de nødvendige opgaver, fordi medarbejderne skal blive hjemme (f.eks. pga. påvist COVID-19, mistanke om smitte eller kronisk sygdom)	659	396 (60,1%)	263 (39,9%)
En eller flere medarbejdere oplever ubehagelige henvendelser eller chikanelignende episoder som følge af deres arbejde i ældreplejen	662	595 (89,9%)	67 (10,1%)
Det har været vanskeligt at få kommunikeret de skiftende centrale udmeldinger og strategier ud til medarbejderne hurtigt nok	662	415 (62,7%)	247 (37,3%)
<p>N = 657-666</p> <p>Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).</p> <p>Svar på spørgsmålet (#19): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på medarbejderne. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”</p>			

32) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 3

Tabel 32: Problemer i forhold til medarbejdere i fase 3 (maj – august)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Medarbejderne er usikre og nervøse ved de ændrede rutiner i forbindelse med COVID-19	662	556 (84,0%)	106 (16,0%)
Medarbejderne er bekymrede over risikoen for at smitte de ældre borgere/beboere med COVID-19	665	374 (56,2%)	291 (43,8%)
Medarbejderne er bekymrede for deres eget eller deres næres helbred på grund af risikoen for at bære COVID-19 med hjem	659	439 (66,6%)	220 (33,4%)
Medarbejderne udebliver fra arbejde på grund af COVID-19-situationen	658	595 (90,4%)	63 (9,6%)
Medarbejdernes mangelfulde kompetencer til forebyggelse og håndtering af smitte var/er et problem i forhold til at indføre og fastholde forsvarlige rutiner	664	636 (95,8%)	28 (4,2%)
Hyppig udskiftning af medarbejdere var/er et problem i forhold til at indføre og fastholde forsvarlige rutiner til forebyggelse og håndtering af smitte	657	614 (93,5%)	43 (6,5%)
Det er svært at få medarbejderne til at ændre adfærd/anvende påkrævede rutiner	666	593 (89,0%)	73 (11,0%)
Det er vanskeligt at få løst de nødvendige opgaver, fordi medarbejderne skal blive hjemme (f.eks. pga. påvist COVID-19, mistanke om smitte eller kronisk sygdom)	661	469 (71,0%)	192 (29,1%)
En eller flere medarbejdere oplever ubehagelige henvendelser eller chikanelignende episoder som følge af deres arbejde i ældreplejen	660	608 (92,1%)	52 (7,9%)
Det har været vanskeligt at få kommunikeret de skiftende centrale udmeldinger og strategier ud til medarbejderne hurtigt nok	663	541 (81,6%)	122 (18,4%)
<p>N = 657-666</p> <p>Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).</p> <p>Svar på spørgsmålet (#19): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på medarbejderne. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”</p>			

33) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 1

Tabel 33: Problemer med borgere/beboere og pårørende i fase 1 (januar – medio marts)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Manglende kendskab til borgerens/beboerens smittestatus i forbindelse med udskrivningen fra sygehus	641	545 (85,0%)	96 (15,0%)
Beboere/borgere (f.eks. med demens) har svært ved at forstå og overholde regler om øget håndhygiejne og afstand	642	335 (52,2%)	307 (47,8%)
Pårørendes negative reaktioner på besøgsrestriktioner på plejehjem og plejeboliger	596	486 (81,5%)	110 (18,5%)
Beboere/borgere (f.eks. med demens) har svært ved at overholde krav om isolation	608	416 (68,4%)	192 (31,6%)
Ensomhed blandt borgere/beboere som følge af COVID-19- besøgsrestriktioner	631	486 (77,0%)	145 (23,0%)
Generel kommunikation med pårørende om konsekvenser af COVID-19- situationen	630	548 (87,0%)	82 (13,0%)
N = 596-642 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#20): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på borgere/beboere og pårørende. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”			

34) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 2

Tabel 34: Problemer med borgere/beboere og pårørende i fase 2 (medio marts – april)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Manglende kendskab til borgerens/beboerens smittestatus i forbindelse med udskrivningen fra sygehus	643	455 (70,8%)	188 (29,2%)
Beboere/borgere (f.eks. med demens) har svært ved at forstå og overholde regler om øget håndhygiejne og afstand	645	216 (33,5%)	429 (66,5%)
Pårørendes negative reaktioner på besøgsrestriktioner på plejehjem og plejeboliger	597	327 (54,8%)	270 (45,2%)
Beboere/borgere (f.eks. med demens) har svært ved at overholde krav om isolation	609	323 (53,0%)	286 (47,0%)
Ensomhed blandt borgere/beboere som følge af COVID-19- besøgsrestriktioner	638	254 (39,8%)	384 (60,2%)
Generel kommunikation med pårørende om konsekvenser af COVID-19- situationen	635	441 (69,5%)	194 (30,6%)
N = 597-645 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#20): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på borgere/beboere og pårørende. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”			

35) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for: fase 3

Tabel 35: Problemer med borgere/beboere og pårørende i fase 3 (maj – august)			
Problemer	N	Fordeling af svar	
		Intet/lille problem	Stort problem
Manglende kendskab til borgerens/beboerens smittestatus i forbindelse med udskrivningen fra sygehus	641	553 (86,3%)	88 (13,7%)
Beboere/borgere (f.eks. med demens) har svært ved at forstå og overholde regler om øget håndhygiejne og afstand	644	246 (38,2%)	398 (61,8%)
Pårørendes negative reaktioner på besøgsrestriktioner på plejehjem og plejeboliger	595	410 (68,9%)	185 (31,1%)
Beboere/borgere (f.eks. med demens) har svært ved at overholde krav om isolation	607	346 (57,0%)	261 (43,0%)
Ensomhed blandt borgere/beboere som følge af COVID-19- besøgsrestriktioner	636	383 (60,2%)	253 (39,8%)
Generel kommunikation med pårørende om konsekvenser af COVID-19- situationen	637	525 (82,4%)	112 (17,6%)
N = 595-644 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#20): ”Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på borgere/beboere og pårørende. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase. I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.”			

36) COVID-19-krisens konsekvenser for principelle målsætninger inden for ældreplejen

Tabel 36: COVID-19-krisens konsekvenser for principelle målsætninger i ældreplejen

Udsagn	Fordeling af svar							
	N	Meget uenig	Uenig	Delvis uenig	Hverken enig eller uenig	Delvis enig	Enig	Meget enig
I løbet af COVID-19-krisen er vi i min enhed...								
... blevet dårligere til at fremme ældres psykiske og fysiske sundhed	649	163 25,1%	201 31,0%	58 8,9%	78 12,0%	102 15,7%	41 6,3%	6 0,9%
... blevet dårligere til at fremme et aktivt og socialt liv blandt ældre	653	101 15,5%	154 23,6%	80 12,3%	64 9,8%	129 19,8%	91 13,9%	34 5,2%

N = 649-653

Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).

Svar på spørgsmålet (#21): "Her følger nogle påstande om hvilke konsekvenser COVID-19-krisen kan have haft for din organisations evne til at arbejde for principelle mål indenfor ældreplejen.

Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn?"

37) Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for: fase 1

Tabel 37: Andre tiltag fase 1 (januar – medio marts)			
Tiltag	N	Fordeling af svar	
		Nej/i begrænset omfang	I stort omfang
Oprettelse af centralt lager for værnemidler internt i kommunen/organisationen	638	433 (67,9%)	205 (32,1%)
Har selv fremskaffet nødvendige værnemidler, f.eks. ved tandlæger, autolaker m.v.	627	556 (88,7%)	71 (11,3%)
Udarbejdelse af instrukser og action cards	625	379 (60,6%)	246 (39,4%)
Online/digital kontakt mellem borgere/beboere og deres pårørende, f.eks. via FaceTime på iPad	622	509 (81,8%)	113 (18,2%)
Oplæring af personale til lokale COVID-19-tests af borgere/beboere og medarbejdere	627	610 (97,3%)	17 (2,7%)
Hyppigere kommunikation til/med pårørende	625	378 (60,5%)	247 (39,5%)
Ændrede aktiviteter med borgere/beboere, f.eks. mere samværsorienterede aktiviteter og anvendelse af 'kontakt-øer'	604	426 (70,5%)	178 (29,5%)
Give en udvalgt medarbejder (tovholder) ansvaret for at holde organisationen opdateret på nyeste retningslinjer fra f.eks. Sundhedsstyrelsen	627	432 (68,9%)	195 (31,1%)
N = 604-638 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#22): ”De næste spørgsmål handler om, hvilke andre tiltag du og din arbejdsplads har taget i brug i relation til de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen. Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltagenes aktualitet kan variere over tid. Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for.”			

38) Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for: fase 2

Tabel 38: Andre tiltag fase 2 (medio marts – april)			
Tiltag	N	Fordeling af svar	
		Nej/i begrænset omfang	I stort omfang
Oprettelse af centralt lager for værnemidler internt i kommunen/organisationen	644	77 (12,0%)	567 (88,0%)
Har selv fremskaffet nødvendige værnemidler, f.eks. ved tandlæger, autolaker m.v.	631	543 (86,1%)	88 (14,0%)
Udarbejdelse af instrukser og action cards	626	144 (23,0%)	482 (77,0%)
Online/digital kontakt mellem borgere/beboere og deres pårørende, f.eks. via FaceTime på iPad	628	322 (51,3%)	306 (48,7%)
Oplæring af personale til lokale COVID-19-tests af borgere/beboere og medarbejdere	631	586 (92,9%)	45 (7,1%)
Hyppigere kommunikation til/med pårørende	634	152 (24,0%)	482 (76,0%)
Ændrede aktiviteter med borgere/beboere, f.eks. mere samværsorienterede aktiviteter og anvendelse af 'kontakt-øer'	608	218 (35,9%)	390 (64,1%)
Give en udvalgt medarbejder (tovholder) ansvaret for at holde organisationen opdateret på nyeste retningslinjer fra f.eks. Sundhedsstyrelsen	633	314 (49,6%)	319 (50,4%)
N = 608-644 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#22): "De næste spørgsmål handler om, hvilke andre tiltag du og din arbejdsplads har taget i brug i relation til de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen. Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltagenes aktualitet kan variere over tid. Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for."			

39) Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for: fase 3

Tabel 39: Andre tiltag fase 3 (maj – august)			
Tiltag	N	Fordeling af svar	
		Nej/i begrænset omfang	I stort omfang
Oprettelse af centralt lager for værnemidler internt i kommunen/organisationen	637	78 (12,2%)	559 (87,8%)
Har selv fremskaffet nødvendige værnemidler, f.eks. ved tandlæger, autolaker m.v.	630	587 (93,2%)	43 (6,8%)
Udarbejdelse af instrukser og action cards	624	219 (35,1%)	405 (64,9%)
Online/digital kontakt mellem borgere/beboere og deres pårørende, f.eks. via FaceTime på iPad	625	434 (69,4%)	191 (30,6%)
Oplæring af personale til lokale COVID-19-tests af borgere/beboere og medarbejdere	631	478 (75,8%)	153 (24,3%)
Hyppigere kommunikation til/med pårørende	632	245 (38,8%)	387 (61,2%)
Ændrede aktiviteter med borgere/beboere, f.eks. mere samværsorienterede aktiviteter og anvendelse af 'kontakt-ører'	605	253 (41,8%)	352 (58,2%)
Give en udvalgt medarbejder (tovholder) ansvaret for at holde organisationen opdateret på nyeste retningslinjer fra f.eks. Sundhedsstyrelsen	634	332 (52,4%)	302 (47,6%)
<p>N = 605-637</p> <p>Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).</p> <p>Svar på spørgsmålet (#22): ”De næste spørgsmål handler om, hvilke andre tiltag du og din arbejdsplads har taget i brug i relation til de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen. Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltagenes aktualitet kan variere over tid. Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for.”</p>			

40) Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn?

Tabel 40: Erfaringer og forandringer								
Udsagn	Fordeling af svar							
	N	Meget uenig	Uenig	Delvis uenig	Hverken enig eller uenig	Delvis enig	Enig	Meget enig
I løbet af COVID-19-krisen har vi i min enhed i høj grad...								
... tilegnet os og delt ny viden på tværs	651	5 (0,8%)	5 (0,8%)	10 (1,5%)	35 (5,4%)	123 (18,9%)	305 (46,9%)	168 (25,8%)
... lært af og anvendt vores egne erfaringer	651	5 (0,8%)	6 (0,9%)	2 (0,3%)	22 (3,4%)	94 (14,4%)	348 (53,5%)	174 (26,7%)
... lært af og anvendt andres erfaringer	650	6 (0,9%)	5 (0,8%)	8 (1,2%)	37 (5,7%)	123 (18,9%)	339 (52,2%)	132 (20,3%)
... fået nye ideer til at gøres vores arbejde	650	5 (0,8%)	8 (1,2%)	8 (1,2%)	38 (5,9%)	131 (20,2%)	305 (46,9%)	155 (23,9%)
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved mindre justeringer af vores eksisterende formelle rutiner / regler	647	5 (0,8%)	16 (2,5%)	16 (2,5%)	31 (4,8%)	116 (17,9%)	321 (49,6%)	142 (22,0%)
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved mindre justeringer i de måder vi gør tingene på i vores daglige praksis/arbejde	645	4 (0,6%)	12 (1,9%)	16 (2,5%)	37 (5,7%)	112 (17,4%)	310 (48,1%)	154 (23,9%)
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved mindre justeringer af medarbejdernes kompetencer	644	3 (0,5%)	16 (2,5%)	22 (3,4%)	70 (10,9%)	152 (23,6%)	288 (44,7%)	93 (14,4%)
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved mindre justeringer af den måde vi samarbejder på	644	1 (0,2%)	14 (2,2%)	23 (3,6%)	45 (7,0%)	139 (21,6%)	308 (47,8%)	114 (17,7%)
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved udvikling af helt nye formelle rutiner/regler	636	7 (1,1%)	30 (4,7%)	18 (2,8%)	60 (9,4%)	143 (22,5%)	249 (39,2%)	129 (20,3%)
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved udvikling af helt nye måder at gøre tingene på i vores daglige praksis/arbejde	638	8 (1,3%)	36 (5,6%)	22 (3,5%)	91 (14,3%)	167 (26,2%)	221 (34,6%)	93 (14,6%)
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved udvikling af helt nye kompetencer hos medarbejderne	637	10 (1,6%)	54 (8,5%)	38 (6,0%)	123 (19,3%)	172 (27,0%)	183 (28,7%)	57 (9,0%)
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved udvikling af helt nye måder at samarbejde på	641	8 (1,3%)	40 (6,2%)	34 (5,3%)	112 (17,5%)	173 (27,0%)	184 (28,7%)	90 (14,0%)
N = 636-651								
Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).								
Svar på spørgsmålet (#23): ”De næste spørgsmål præsenterer nogle udsagn om hvilke erfaringer, I har gjort jer, og i hvilken grad den enhed, som du er leder for, har forandret sig under COVID-19-krisen. Du bedes svare med udgangspunkt i den enhed, du selv er leder for. Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn?”								

41) I hvor høj grad har du anvendt information/vejledning fra følgende aktører gennem de forskellige faser: fase 1?

Tabel 41: Anvendelse af information og vejledning fra forskellige aktører fase 1 (januar – medio marts)			
Aktører	N	Fordeling af svar	
		Slet ikke/i mindre omfang	I nogen grad/i høj grad
Centrale statslige myndigheder, f.eks. Sundhedsstyrelsen eller Statens Serum Institut	631	189 (30,0%)	442 (70,1%)
Interesseorganisationer, f.eks. KL, Ældre Sagen eller Alzheimerforeningen	626	505 (80,7%)	121 (19,3%)
Faglige organisationer, f.eks. FOA eller Dansk Sygeplejeråd	622	479 (77,0%)	143 (23,0%)
Erhvervsorganisationer og brancheforeninger, f.eks. Dansk Erhverv, Dansk Industri eller Selveje Danmark	617	577 (93,5%)	40 (6,5%)
Overordnet afdeling internt i kommunen/eller egen organisation, f.eks. særlig task force eller ledergruppe	630	196 (31,1%)	434 (68,9%)
Kollegiale netværk inden og uden for kommunen/egen organisation, herunder regionalt klyngesamarbejde	622	349 (56,1%)	273 (43,9%)
N = 617-631 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#25): ”I hvor høj grad har du anvendt information/vejledning fra følgende aktører gennem de forskellige faser? Svarmulighederne er inddelt i forskellige faser, fordi information/vejledning i en fase kan være blevet mindre anvendt i en anden fase.”			

42) I hvor høj grad har du anvendt information/vejledning fra følgende aktører gennem de forskellige faser: fase 2?

Tabel 42: Anvendelse af information og vejledning fra forskellige aktører fase 2 (medio marts – april)			
Aktører	N	Fordeling af svar	
		Slet ikke/i mindre omfang	I nogen grad/i høj grad
Centrale statslige myndigheder, f.eks. Sundhedsstyrelsen eller Statens Serum Institut	633	21 (3,3%)	612 (96,7%)
Interesseorganisationer, f.eks. KL, Ældre Sagen eller Alzheimerforeningen	626	444 (70,9%)	182 (29,1%)
Faglige organisationer, f.eks. FOA eller Dansk Sygeplejeråd	628	404 (64,3%)	224 (35,7%)
Erhvervsorganisationer og brancheforeninger, f.eks. Dansk Erhverv, Dansk Industri eller Selveje Danmark	623	567 (91,0%)	56 (9,0%)
Overordnet afdeling internt i kommunen/eller egen organisation, f.eks. særlig task force eller ledergruppe	629	35 (5,6%)	594 (94,4%)
Kollegiale netværk inden og uden for kommunen/egen organisation, herunder regionalt klyngesamarbejde	629	251 (39,9%)	378 (60,1%)
N = 623-633 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#25): ”I hvor høj grad har du anvendt information/vejledning fra følgende aktører gennem de forskellige faser? Svarmulighederne er inddelt i forskellige faser, fordi information/vejledning i en fase kan være blevet mindre anvendt i en anden fase.”			

43) I hvor høj grad har du anvendt information/vejledning fra følgende aktører gennem de forskellige faser: fase 3?

Tabel 43: Anvendelse af information og vejledning fra forskellige aktører fase 3 (maj – august)			
Aktører	N	Fordeling af svar	
		Slet ikke/i mindre omfang	I nogen grad/i høj grad
Centrale statslige myndigheder, f.eks. Sundhedsstyrelsen eller Statens Serum Institut	632	32 (5,1%)	600 (94,9%)
Interesseorganisationer, f.eks. KL, Ældre Sagen eller Alzheimerforeningen	623	460 (73,8%)	163 (26,2%)
Faglige organisationer, f.eks. FOA eller Dansk Sygeplejeråd	623	437 (70,1%)	186 (29,9%)
Erhvervsorganisationer og brancheforeninger, f.eks. Dansk Erhverv, Dansk Industri eller Selveje Danmark	620	571 (92,1%)	49 (7,9%)
Overordnet afdeling internt i kommunen/eller egen organisation, f.eks. særlig task force eller ledergruppe	629	49 (7,8%)	580 (92,2%)
Kollegiale netværk inden og uden for kommunen/egen organisation, herunder regionalt klyngesamarbejde	628	268 (42,7%)	360 (57,3%)
N = 620-632 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#25): ”I hvor høj grad har du anvendt information/vejledning fra følgende aktører gennem de forskellige faser? Svarmulighederne er inddelt i forskellige faser, fordi information/vejledning i en fase kan være blevet mindre anvendt i en anden fase.”			

44) Hvor enig er du i følgende udsagn om den vejledning og information, I har haft til rådighed fra statslige myndigheder til at håndtere COVID-19-situationen?

Tabel 44: Vejledning og information fra statslige myndigheder til at håndtere COVID-19-situationen

Udsagn	Fordeling af svar					
	N	Meget uenig	Delvis uenig	Hverken enig eller uenig	Delvis enig	Meget enig
Da COVID-19-smitten kom til Danmark, havde vi tilstrækkelig information og vejledning til rådighed om forebyggelse og håndtering af COVID-19	640	209 (32,7%)	160 (25,0%)	123 (19,2%)	118 (18,4%)	30 (4,7%)
I dag har vi tilstrækkelig information og vejledning til rådighed om forebyggelse og håndtering af COVID-19	641	5 (0,8%)	39 (6,1%)	53 (8,3%)	293 (45,7%)	251 (39,2%)
Fremadrettet har vi tilstrækkelig information og vejledning til rådighed om forebyggelse og håndtering af COVID-19	641	6 (0,9%)	36 (5,6%)	73 (11,4%)	308 (48,1%)	218 (34,0%)
N = 640-641 Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%). Svar på spørgsmålet (#26): "Hvor enig er du i følgende udsagn om den vejledning og information, I har haft til rådighed fra statslige myndigheder til at håndtere COVID-19-situationen?"						

45) Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn om centrale aktørers rolle?

Tabel 45: Centrale aktører i forhold til at fremme tiltag og metoder til forebyggelse og håndtering af COVID-19								
Udsagn	Fordeling af svar							
I løbet af COVID-19-krisen har følgende aktører været centrale i forhold til at fremme tiltag og metoder til forebyggelse og håndtering af COVID-19	N	Meget uenig	Uenig	Delvis uenig	Hverken enig eller uenig	Delvis enig	Enig	Meget enig
Nationale og kommunale politiske ledere	628	8 (1,3%)	22 (3,5%)	23 (3,7%)	75 (11,9%)	110 (17,5%)	243 (38,7%)	147 (23,4%)
Administrative ledere i kommunen/egen organisation	633	7 (1,1%)	14 (2,2%)	14 (2,2%)	50 (7,9%)	124 (19,6%)	252 (39,8%)	172 (27,2%)
Ledere og medarbejdere i ældreplejen	635	2 (0,3%)	5 (0,8%)	9 (1,4%)	17 (2,7%)	72 (11,3%)	265 (41,7%)	265 (41,7%)
Andre kommuner	623	30 (4,8%)	39 (6,3%)	29 (4,7%)	282 (45,3%)	114 (18,3%)	105 (16,9%)	24 (3,9%)
Centrale statslige myndigheder, f.eks. Sundhedsstyrelsen eller Statens Serum Institut	629	2 (0,3%)	2 (0,3%)	4 (0,6%)	11 (1,8%)	41 (6,5%)	213 (33,9%)	356 (56,6%)
Interesseorganisationer, f.eks. KL, Ældre Sagen eller Alzheimerforeningen	626	48 (7,7%)	70 (11,2%)	49 (7,8%)	232 (37,1%)	111 (17,7%)	88 (14,1%)	28 (4,5%)
Faglige organisationer, f.eks. FOA eller Dansk Sygeplejeråd	630	38 (6,0%)	58 (9,2%)	52 (8,3%)	204 (32,4%)	148 (23,5%)	103 (16,4%)	27 (4,3%)
Erhvervsorganisationer og brancheforeninger, f.eks. Dansk Erhverv, Dansk Industri eller Selveje Danmark	615	62 (10,1%)	72 (11,7%)	54 (8,8%)	302 (49,1%)	64 (10,4%)	47 (7,6%)	14 (2,3%)
Overordnet afdeling internt i kommunen/eller egen organisation, f.eks. særlig task force eller ledergruppe	631	3 (0,5%)	5 (0,8%)	12 (1,9%)	43 (6,8%)	80 (12,7%)	200 (31,7%)	288 (45,6%)
N = 615-635								
Absolutte fordelinger (antal) og relative fordelinger i parentes (%).								
Svar på spørgsmålet (#27): ”De næste spørgsmål præsenterer nogle udsagn om hvilke erfaringer, I har gjort jer, og i hvilken grad den enhed, som du er leder for, har forandret sig under COVID-19-krisen. Du bedes svare med udgangspunkt i den enhed, du selv er leder for. Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn?”								

6 Litteratur

Agresti, A., (2018). *Statistical Methods for the Social Sciences*. Fifth edition (Global edition). Pearson.

Armstrong J.S., Overton T.S., (1977). *Estimating nonresponse bias in mail surveys*. J Mark Res 14(3), 396–402.

Hansen, M. B., Bertelsen, T. M., Bliksvær, T., Lindholst, A. C., Lunde, B. V., Solli, R., & Wolmesjö, M. (2020). *Minimizing COVID-19 in Nordic Eldercare. Challenges and Solutions*.

Hansen, M. B., Bertelsen, T. M., Lindholst, C., Bliksvær, T., Lunde, B. V., Solli, R., & Wolmesjö, M. (2020). Minimering af COVID-19 smitte i nordisk ældrepleje. Udfordringer og løsninger. https://vbn.aau.dk/ws/files/397816786/20201229_COVID_19_i_nordisk_ldreomsorg_Udfordringer_og_l_sninger_mbhrev9.pdf

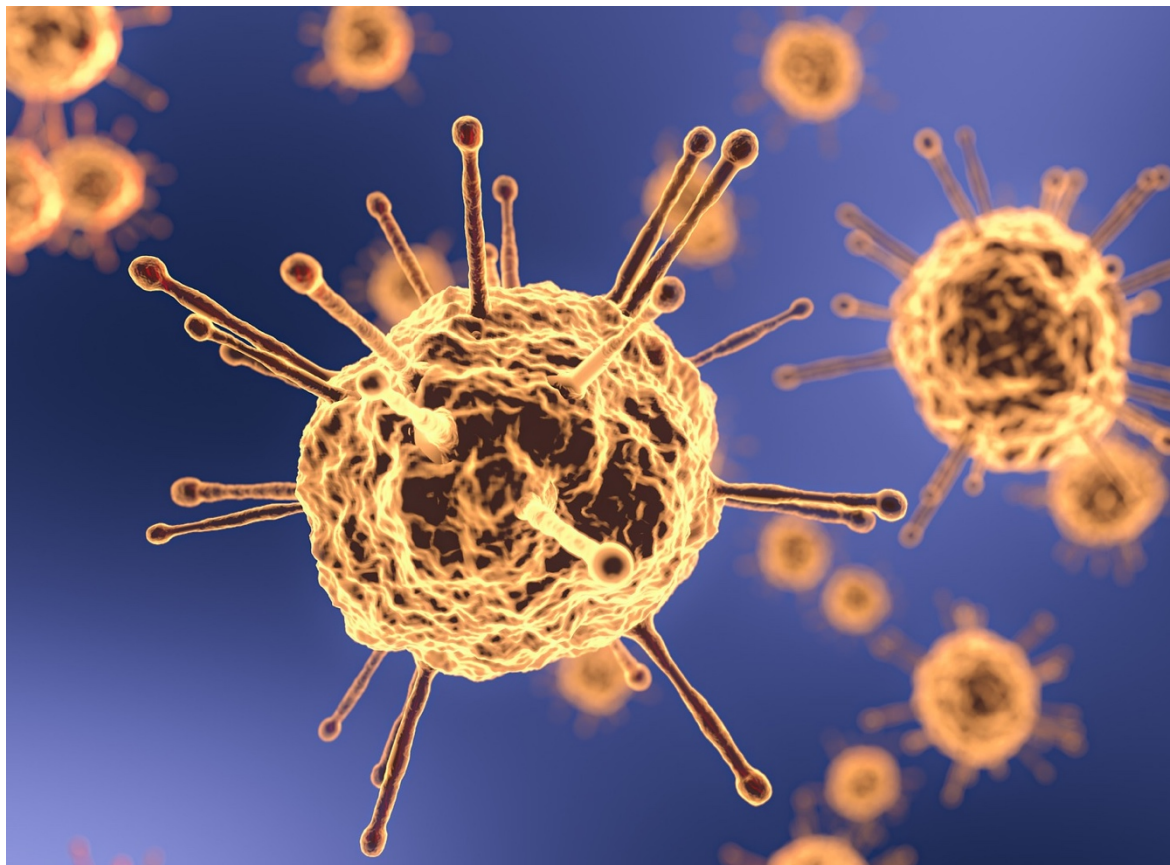
Jenkins, N., Bloor, M., Fischer, J., Berney, L., & Neale, J. (2010). Putting it in context: The use of vignettes in qualitative interviewing. *Qualitative Research*, 10(2), 175–198.

7 Appendiks

Bilag 1: Det udsendte spørgeskema i Danmark

Bemærk: For alle spørgsmål, der er opdelt i faser, fremgår kun fase 1 (januar – medio marts) i bilaget. Identiske spørgsmål for fase 2 (medio marts - april) og fase 3 (maj-august) er gentaget i den udsendte spørgeskemaundersøgelse.

Forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje



Center for Organisation, Management & Administration
Institut for Politik & Samfund, Aalborg Universitet
Sommer 2020

Kære leder i ældreplejen,

Tak fordi du tager dig tid til at besvare dette spørgeskema!

Denne spørgeskemaundersøgelse er en del af det nordiske forsknings- og udviklingsprojekt "Forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje" som er en kortlægning af metoder til forebyggelse og håndtering af COVID-19 i den kommunale ældrepleje.

Besvarelsen af spørgeskemaet tager i gennemsnit ca. 30 min. af din tid, men der er gode grunde til at afsætte tiden til det. Gennem besvarelsen bidrager du til at dele dine erfaringer med andre ledere i ældreplejen og til udvikling af ny viden.

Undersøgelsens formål er for det første at udvikle og formidle et operationelt COVID-19-katalog med eksempler på metoder til smittehåndtering målrettet nordiske fagfolk i ældreplejen og for det andet at skabe et vidensgrundlag for langsigtet kapacitetsopbygning.

Såfremt du ønsker det, kan du få tilsendt en rapport med resultaterne af forskningsprojektet i efteråret 2020 - kryds af ved spørgeskemaets afslutning.

Undersøgelsen gennemføres i Danmark, Norge, Sverige og Finland. I Danmark gennemføres undersøgelsen af Center for Organisation, Management & Administration (COMA) på Institut for Politik & Samfund ved Aalborg Universitet, og er finansieret af VELUX Fonden og Aalborg Universitet.

Med venlig hilsen

Tilde Marie Bertelsen, adjunkt, ph.d., Christian Lindholst, lektor, ph.d. og Morten Balle Hansen, professor, ph.d. - Center for Organisation, Management & Administration (COMA), Institut for Politik & Samfund, Aalborg Universitet

Baggrundsoplysninger

Vores første spørgsmål omhandler en række baggrundsoplysninger om dig, dine tidligere erfaringer, samt spørgsmål om den enhed, som du er leder af.

1) Er du?

- ☐ Kvinde
- ☐ Mand
- ☐ Andet/ønsker ikke at svare

2) I hvilket årstal er du født? (F.eks. 1956)

3) Hvad karakteriserer din nuværende stilling? (Flere svar muligt, hvis relevant)

- ☐ Ledelsesfunktion primært med ansvar for medarbejdere (f.eks. enhedsleder med ansvar for plejepersonale)
- ☐ Ledelsesfunktion primært med ansvar for andre ledere (f.eks. plejehjems- eller områdeleder med ansvar for et helt plejehjem og/eller flere enheder/hjemmeplejedistrikter)
- ☐ Anden lederstilling
- ☐ Anden stilling, uddyb gerne hvilke(n) nedenfor

Mulighed for uddybning af ovenstående

4) Hvilken type arbejdsplads er du leder for?

- ☐ Kommunalt plejehjem/plejeboliger
- ☐ Kommunal hjemmepleje/hjemmesygepleje
- ☐ Privat plejehjem/plejeboliger (non-profit)
- ☐ Privat plejehjem/plejeboliger (for-profit)
- ☐ Privat leverandør af hjemmepleje (non-profit)
- ☐ Privat leverandør af hjemmepleje (for-profit)
- ☐ Andet (beskriv kort forneden i tekstfeltet)

Mulighed for uddybning af ovenstående

5) Hvor mange personer har du totalt set ansvaret for?

6) Hvor mange personer har du totalt set ansvaret for (omregnet til fuldtidsansatte)?

7) I hvor mange år har du arbejdet inden for ældrepleje? (Antal år)

8) Hvad er din anciennitet i din nuværende stilling? (Antal år)

9) Hvad er din anciennitet i den organisation eller kommune, hvor du er ansat? (Antal år)

10) Erfaring fra tidligere arbejde relevant for COVID-19-situationen

	Ja	Nej
Har du erfaring fra tidligere med forebyggelse og håndtering af smitte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du erfaring fra andre dele af sundhedssektoren? (Eks. hospital)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11) Hvilken kommune arbejder du i/for?

Er du ikke leder af en kommunal enhed, men eksempelvis et selvejende plejehjem eller et friplejehjem, angiv da i hvilken kommune, den enhed, som du er leder af, er beliggende.

- ☐ Albertslund Kommune
- ☐ Allerød Kommune
- ☐ Assens Kommune
- ☐ Ballerup Kommune
- ☐ Billund Kommune
- ☐ Bornholms Regionskommune
- ☐ Brøndby Kommune
- ☐ Brønderslev Kommune
- ☐ Dragør Kommune
- ☐ Egedal Kommune
- ☐ Esbjerg Kommune
- ☐ Fanø Kommune
- ☐ Favrskov Kommune
- ☐ Faxe Kommune
- ☐ Fredensborg Kommune
- ☐ Fredericia Kommune
- ☐ Frederiksberg Kommune
- ☐ Frederikshavn Kommune
- ☐ Frederikssund Kommune
- ☐ Furesø Kommune
- ☐ Faaborg-Midtfyn Kommune
- ☐ Gentofte Kommune
- ☐ Gladsaxe Kommune
- ☐ Glostrup Kommune
- ☐ Greve Kommune
- ☐ Gribskov Kommune
- ☐ Guldborgsund Kommune
- ☐ Haderslev Kommune
- ☐ Halsnæs Kommune
- ☐ Hedensted Kommune
- ☐ Helsingør Kommune
- ☐ Herlev Kommune
- ☐ Herning Kommune
- ☐ Hillerød Kommune
- ☐ Hjørring Kommune
- ☐ Holbæk Kommune
- ☐ Holstebro Kommune
- ☐ Horsens Kommune
- ☐ Hvidovre Kommune
- ☐ Høje-Taastrup Kommune
- ☐ Hørsholm Kommune
- ☐ Ikast-Brandeborg Kommune
- ☐ Ishøj Kommune
- ☐ Jammerbugt Kommune
- ☐ Kalundborg Kommune
- ☐ Kerteminde Kommune
- ☐ Kolding Kommune
- ☐ Københavns Kommune
- ☐ Køge Kommune

- ☐ Langeland Kommune
- ☐ Lejre Kommune
- ☐ Lemvig Kommune
- ☐ Lolland Kommune
- ☐ Lyngby-Taarbæk Kommune
- ☐ Læsø Kommune
- ☐ Mariagerfjord Kommune
- ☐ Middelfart Kommune
- ☐ Morsø Kommune
- ☐ Norddjurs Kommune
- ☐ Nordfyn Kommune
- ☐ Nyborg Kommune
- ☐ Næstved Kommune
- ☐ Odder Kommune
- ☐ Odense Kommune
- ☐ Odsherred Kommune
- ☐ Randers Kommune
- ☐ Rebild Kommune
- ☐ Ringkøbing-Skjern Kommune
- ☐ Ringsted Kommune
- ☐ Roskilde Kommune
- ☐ Rudersdal Kommune
- ☐ Rødovre Kommune
- ☐ Samsø Kommune
- ☐ Silkeborg Kommune
- ☐ Skanderborg Kommune
- ☐ Skive Kommune
- ☐ Slagelse Kommune
- ☐ Solrød Kommune
- ☐ Sorø Kommune
- ☐ Stevns Kommune
- ☐ Struer Kommune
- ☐ Svendborg Kommune
- ☐ Syddjurs Kommune
- ☐ Sønderborg Kommune
- ☐ Thisted Kommune
- ☐ Tønder Kommune
- ☐ Tårnby Kommune
- ☐ Vallensbæk Kommune
- ☐ Varde Kommune
- ☐ Vejen Kommune
- ☐ Vejle Kommune
- ☐ Vesthimmerland Kommune
- ☐ Viborg Kommune
- ☐ Vordingborg Kommune
- ☐ Ærø Kommune
- ☐ Aabenraa Kommune
- ☐ Aalborg Kommune
- ☐ Aarhus Kommune

12) Hvad er din(e) uddannelse(r)? (Flere svar muligt, hvis relevant)

- ☐ Social- og sundhedshjælperuddannelse
- ☐ Social- og sundhedsassistentuddannelse
- ☐ Sygeplejerske
- ☐ Fysioterapeut
- ☐ Ergoterapeut
- ☐ Pædagog
- ☐ Anden mellemlang videregående uddannelse (angiv venligst hvilken) _____
- ☐ Længere samfundsvidenskabelig videregående uddannelse (f.eks. scient-pol., scient-adm., MPG, MPA eller lign.)
- ☐ Længere sundhedsvidenskabelig videregående uddannelse (angiv venligst hvilken) _____
- ☐ Anden lang videregående uddannelse (angiv venligst hvilken) _____
- ☐ Anden uddannelse (angiv venligst hvilken) _____
- ☐ Efteruddannelse (angiv venligst hvilke(n)) _____

I de efterfølgende spørgsmål er svarmulighederne inddelt i tre faser, fordi ledelsesopgaver, antal smittetilfælde samt iværksatte tiltag kan variere over tid. De tre gennemgående faser er:

Fase 1: Før nedlukning (januar - medio marts)

Fase 2: Nedlukning og tidlig genåbning (medio marts - april)

Fase 3: Pandemi bliver hverdag (maj - august)

13) Nedenfor angives nogle ledelsesopgaver, som er mere eller mindre vigtige, alt efter hvilken situation man er i som leder

Vi vil bede dig angive hvor vigtig, du har oplevet hver form for ledelsesopgave undervejs i COVID-19-krisen. Du bedes vurdere, hvordan ledelsesopgaven har været prioriteret af dig i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for.

Fase 1: Før nedlukning (januar - medio marts)

Fase 2: Nedlukning og tidlig genåbning (medio marts - april)

Fase 3: Pandemi bliver hverdag (maj - august)

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

	Fase 1: Januar - medio marts		
	Prioritet Lav	Mellem	Høj
Forklare opgaver, mål og forventninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruere og vise, hvordan opgaver skal løses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Give støtte og opmuntring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udvikle medarbejderes færdigheder og selvtillid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inddrage medarbejdere i beslutninger og overvejelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddelegere beslutninger og opgaver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anerkende og fremme øget effektivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulere visioner og inspirere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremme kreativitet og innovation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Være informeret om eksterne forandringer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbejde med eksterne om fælles løsninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konkurrere med eksterne om ressourcer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forebyggelse og håndtering af COVID-19-smitte

De næste mange spørgsmål handler om 1) hvordan I har forsøgt at undgå, at COVID-19-smitten er kommet ind i den enhed, som du er leder for (forebyggelse) og 2) hvordan I har håndteret COVID-19-smitten, hvis/når den først er kommet ind i den enhed, som du er leder for (håndtering).

Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser:

Fase 1: Før nedlukning (januar - medio marts)

Fase 2: Nedlukning og tidlig genåbning (medio marts - april)

Fase 3: Pandemi bliver hverdag (maj - august)

14) Er der eller har der været registrerede smittetilfælde i den enhed, som du er leder for?

Angiv venligst omtrentligt antal registrerede smittetilfælde i den enhed, som du har ledelsesansvar for, i de forskellige faser og uddyb gerne betydning i tekstfeltet forneden.

(Hvis du er i tvivl om eller ikke er bekendt med det omtrentlige antal registrerede smittetilfælde i din enhed, bedes du lade feltet stå tomt. Hvis der ingen registrerede smittetilfælde har været, angiv da med 0.)

Fase 1: Før nedlukning (januar - medio marts)

Fase 2: Nedlukning og tidlig genåbning (medio marts - april)

Fase 3: Pandemi bliver hverdag (maj - august)

Fase 1: Januar - medio marts

Blandt ansatte og ledere	_____
Blandt borgere/beboere vi yder hjælp til	_____
Blandt pårørende til de borgere/beboere der får hjælp	_____
Blandt pårørende til de ansatte	_____

Tiltag og metoder til forebyggelse af COVID-19

15) Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at forebygge COVID-19-smitte i perioden fra marts og frem til i dag?

Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed, du er leder for (f.eks. plejehjem eller hjemmeplejedistrikt).

Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltag kan blive prioriteret forskelligt over tid.

(Hvis spørgsmålet opleves som irrelevant for din enhed, springes det over)

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

	Fase 1: Januar - medio marts	
	Nej	Ja
Nedlukning (begrænsninger i besøg/udgang)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anvendelse af værnemidler til ansatte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anvendelse af værnemidler til beboere/borgere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begrænsning af bevægelsesfrihed for beboere (f.eks. sektionering og aflukning af arealer/lokaler)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ændringer i forhold til beboernes måltider, f.eks. undlade buffetserveringer og i stedet portionsanrettede måltider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisering af medarbejdergrupper i mindre enheder, så medarbejderne har kontakt med færrest mulige borgere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ændringer i brug af vikarer, f.eks. begrænset brug af vikarer eller brug af samme vikarer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisering af plejen således at den enkelte borger/beboer har så få kontakter som muligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oplæring og instruktion af medarbejdere i skærpet fokus på korrekt håndhygiejne og brug af værnemidler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsættes på næste side...

15) Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at forebygge COVID-19-smitte i perioden fra marts og frem til i dag?

Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed, du er leder for (f.eks. plejehjem eller hjemmeplejedistrikt). Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltag kan blive prioriteret forskelligt over tid.

(Hvis spørgsmålet opleves som irrelevant for din enhed, springes det over)

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

Fortsættes fra forrige side...

Fase 1: Januar -medio marts		
	Nej	Ja
Jævnlig COVID-19-test af medarbejdere (F.eks. hver 14. dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jævnlig COVID-19-test af beboere/borgere (F.eks. hver 14. dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Øget opmærksomhed på rengøring, især af fælles kontaktpunkter (f.eks. dørhåndtag) og kontaktflader, både på arbejdsplads og hos borgerne/beboerne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begrænsning af service (f.eks. aflysning eller udskydelse af ikke kritiske opgaver så som praktisk hjælp, fysioterapi eller sociale arrangementer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COVID-19-test af alle nye beboere/borgere (også dem uden symptomer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test af COVID-19-status hos borgere/beboere, der udskrives fra sygehus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isolation af borgere/beboere ved hjemkomst fra sygehus/hospital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Øgede krav til personlige forholdsregler hos medarbejdere når de ikke er på arbejde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tiltag og metoder til håndtering af COVID-19, når det er kommet ind i den enhed, som du er leder for

16) Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at håndtere COVID-19-smitte?

Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed, du er leder for (f.eks. plejehjem eller hjemmeplejedistrikt).

Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltag kan blive prioriteret forskelligt over tid.

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

	Fase 1: Januar - medio marts		
	Nej	Ja	Ikke relevant
Isolation af de(n) smittede borgere/beboere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intern overflytning af de(n) smittede til særlig afdeling på plejehjemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekstern overflytning af de(n) smittede til særlig afdeling i f.eks. kommunen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjemsendelse af medarbejdere uden symptomer ved mistanke om smittebæring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kortlægning og opsporing af smittekæder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skærpet fokus på hygiejne og korrekt brug af værnemidler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsættes på næste side...

16) Har I anvendt følgende tiltag på din arbejdsplads til at håndtere COVID-19-smitte?

Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed, du er leder for (f.eks. plejehjem eller hjemmeplejedistrikt).

Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltag kan blive prioriteret forskelligt over tid.

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

Fortsættes fra forrige side...

	Fase 1: Januar - medio marts		
	Nej	Ja	Ikke relevant
Jævnlig COVID-19-test af alle medarbejdere (f.eks. hver 14. dag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jævnlig COVID-19-test af borgere/beboere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skærpet fokus på rengøring af områder, kontaktflader og genstande som de(n) smittede borgere/beboere har rørt ved i boligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etablering af et team af medarbejdere, der tilknyttes borgere/beboere, der er mistænkt for eller konstateret smittet med COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sektionering/zoneinddeling således at aktivitet og færden på tværs af zoner begrænses for både medarbejdere og beboere/borgere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De samme medarbejdere tilknyttes afsnit/afdelinger, som er isoleret, og bevæger sig ikke mellem afsnit med smittede beboere og raske beboere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ledelsesmæssige problemer relateret til COVID-19-situationen

De næste spørgsmål omhandler, hvilke problemer du og din arbejdsplads har stået overfor i relation til forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte.

Problemerne er opdelt i en række spørgsmål relateret til henholdsvis værnemidler, tests og håndtering af relationer til medarbejdere, borgere og pårørende.

Problemer - værnemidler

Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på værnemidler.

Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase (f.eks. fremskaffelse af værnemidler) kan være blevet mindre i en anden fase.

Fase 1: Før nedlukning (januar - medio marts)

Fase 2: Nedlukning og tidlig genåbning (medio marts - april)

Fase 3: Pandemi bliver hverdag (maj - august)

17) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

	Fase 1: Januar - medio marts	
	Intet/lille problem	Stort problem
Svært at fremskaffe et tilstrækkeligt antal værnemidler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svært at fremskaffe den rigtige type værnemidler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der har været mangel på klare retningslinjer og anbefalinger for brug af værnemidler i ældreplejen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det har været vanskeligt at fremskaffe værnemidler af ordentlig kvalitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Værnemidler er meget dyre at anskaffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Værnemidler forsvinder eller hamstres, når de er fremskaffet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vores lagerbeholdning af værnemidler blev konfiskeret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilstrækkelige fysiske rammer, i form af for lidt plads og for dårlige faciliteter til eksempelvis isolering af smittede og besøg af pårørende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Problemer - COVID-19 test

Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på COVID-19 test. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase.

18) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

	Fase 1: Januar - medio marts	
	Intet/lille problem	Stort problem
Manglende adgang til systematisk test af borgere/beboere til forebyggelse af COVID-19-udbrud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manglende adgang til systematisk test af medarbejdere til forebyggelse af COVID-19-udbrud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manglende adgang til systematisk test af borgere/beboere i forbindelse med udbrudshåndtering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manglende adgang til systematisk test af medarbejdere i forbindelse med udbrudshåndtering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manglende mulighed for test af beboere/borgere udskrevet fra sygehus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skiftende og uklare retningslinjer og procedurer for test af beboere/borgere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skiftende og uklare retningslinjer og procedurer for test af medarbejdere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begrænset mulighed for at efterleve Sundhedsstyrelsens retningslinjer for COVID-19-test af medarbejdere, pga. f.eks. forsyningsproblemer og stort pres på testkapaciteten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Problemer - medarbejdere

Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på medarbejderne.

Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase.

19) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

	Fase 1: Januar - medio marts	
	Intet/lille problem	Stort problem
Medarbejderne er usikre og nervøse ved de ændrede rutiner i forbindelse med COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medarbejderne er bekymrede over risikoen for at smitte de ældre borgere/beboere med COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medarbejderne er bekymrede for deres eget eller deres næres helbred på grund af risikoen for at bære COVID-19 med hjem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medarbejderne udebliver fra arbejde på grund af COVID-19-situationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medarbejdernes mangelfulde kompetencer til forebyggelse og håndtering af smitte var/er et problem i forhold til at indføre og fastholde forsvarlige rutiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypelig udskiftning af medarbejdere var/er et problem i forhold til at indføre og fastholde forsvarlige rutiner til forebyggelse og håndtering af smitte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsættes på næste side...

Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på medarbejderne.

Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase.

19) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

Fortsættes fra forrige side...

	Fase 1: Januar - medio marts	
	Intet/lille problem	Stort problem
Det er svært at få medarbejderne til at ændre adfærd/anvende påkrævede rutiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det er vanskeligt at få løst de nødvendige opgaver, fordi medarbejderne skal blive hjemme (f.eks. pga. påvist COVID-19, mistanke om smitte eller kronisk sygdom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En eller flere medarbejdere oplever ubehagelige henvendelser eller chikane-lignende episoder som følge af deres arbejde i ældreplejen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det har været vanskeligt at få kommunikeret de skiftende centrale udmeldinger og strategier ud til medarbejderne hurtigt nok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Problemer - borgere/beboere og pårørende

Nedenfor angives en række udsagn om de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen med særlig fokus på borgere/beboere og pårørende. Svarmulighederne er inddelt i tre faser, fordi store problemer i en fase kan være blevet mindre i en anden fase.

20) I hvilket omfang har du oplevet følgende som et væsentligt problem i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), du er leder for.

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

	Fase 1: Januar - medio marts	
	Intet/lille problem	Stort problem
Manglende kendskab til borgerens/beboerens smittestatus i forbindelse med udskrivningen fra sygehus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beboere/borgere (f.eks. med demens) har svært ved at forstå og overholde regler om øget håndhygiejne og afstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pårørendes negative reaktioner på besøgsrestriktioner på plejehjem og plejeboliger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beboere/borgere (f.eks. med demens) har svært ved at overholde krav om isolation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensomhed blandt borgere/beboere som følge af COVID-19-besøgsrestriktioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Generel kommunikation med pårørende om konsekvenser af COVID-19-situationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21) COVID-19-krisens konsekvenser for principelle målsætninger inden for ældreplejen

Her følger nogle påstande om hvilke konsekvenser COVID-19-krisen kan have haft for din organisations evne til at arbejde for principelle mål indenfor ældreplejen.

Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn?

I løbet af COVID-19-krisen er vi i min enhed...

	Meget uenig	Uenig	Delvis uenig	Hverken enig eller uenig	Delvis enig	Enig	Meget enig
... blevet dårligere til at fremme ældres psykiske og fysiske sundhed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... blevet dårligere til at fremme et aktivt og socialt liv blandt ældre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andre tiltag

De næste spørgsmål handler om, hvilke andre tiltag du og din arbejdsplads har taget i brug i relation til de problemer, der har været i forbindelse med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19-smitte i ældreplejen. Svarmulighederne er fortsat inddelt i tre faser, fordi tiltagenes aktualitet kan variere over tid.

Fase 1: Før nedlukning (januar - medio marts)

Fase 2: Nedlukning og tidlig genåbning (medio marts - april)

Fase 3: Pandemi bliver hverdag (maj - august)

22) Du bedes angive, om I har anvendt de enkelte tiltag i hver af de tre faser i den enhed (f.eks. det plejehjem eller hjemmeplejedistrikt), som du er leder for.

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

	Fase 1: Januar - medio marts	
	Nej/i begrænset omfang	I stort omfang
Oprettelse af centralt lager for værnemidler internt i kommunen/organisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har selv fremskaffet nødvendige værnemidler, f.eks. ved tandlæger, autolaker m.v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udarbejdelse af instrukser og action cards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online/digital kontakt mellem borgere/beboere og deres pårørende, f.eks. via FaceTime på iPad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oplæring af personale til lokale COVID-19-tests af borgere/beboere og medarbejdere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyppigere kommunikation til/med pårørende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ændrede aktiviteter med borgere/beboere, f.eks. mere samværsorienterede aktiviteter og anvendelse af 'kontakt-ør'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Give en udvalgt medarbejder (tovholder) ansvaret for at holde organisationen opdateret på nyeste retningslinjer fra f.eks. Sundhedsstyrelsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erfaringer og forandringer

De næste spørgsmål præsenterer nogle udsagn om hvilke erfaringer, I har gjort jer, og i hvilken grad den enhed, som du er leder for, har forandret sig under COVID-19-krisen.

Du bedes svare med udgangspunkt i den enhed, du selv er leder for.

23) Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn?

I løbet af COVID-19-krisen har vi i min enhed i høj grad ...

	Meget uenig	Uenig	Delvis uenig	Hverken enig eller uenig	Delvis enig	Enig	Meget enig
... tilegnet os og delt ny viden på tværs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... lært af og anvendt vores egne erfaringer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... lært af og anvendt andres erfaringer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... fået nye ideer til at gøres vores arbejde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved mindre justeringer af vores eksisterende formelle rutiner / regler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved mindre justeringer i de måder vi gør tingene på i vores daglige praksis/arbejde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved mindre justeringer af medarbejdernes kompetencer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved mindre justeringer af den måde vi samarbejder på	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved udvikling af helt nye formelle rutiner / regler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved udvikling af helt nye måder at gøre tingene på i vores daglige praksis/arbejde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved udvikling af helt nye kompetencer hos medarbejderne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... håndteret og forebygget COVID-19-smitte ved udvikling af helt nye måder at samarbejde på	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24) Uddyb med dine egne ord henholdsvis de positive og negative ting du har lært/erfareet i løbet af COVID-19-krisen om den enhed, som du er leder for.

Overvej hvilken læring/hvilke erfaringer, du vil fremhæve som vigtige overfor kollegaer

Positive erfaringer

Negative erfaringer

Information og vejledning

De næste spørgsmål omhandler den information og vejledning, du har forholdt dig til undervejs, samt hvilke aktører der har været centrale i at fremme tiltag og metoder til forebyggelse og håndtering af COVID-19.

25) I hvor høj grad har du anvendt information/vejledning fra følgende aktører gennem de forskellige faser?

Svarmulighederne er inddelt i forskellige faser, fordi information/vejledning i en fase kan være blevet mindre anvendt i en anden fase.

Fase 1: Før nedlukning (januar - medio marts)

Fase 2: Nedlukning og tidlig genåbning (medio marts - april)

Fase 3: Pandemi bliver hverdag (maj - august)

Sæt et kryds ud for hver fase i hver række.

	Fase 1: Januar - medio marts	
	Slet ikke/i mindre grad	I nogen grad/i høj grad
Centrale statslige myndigheder, f.eks. Sundhedsstyrelsen eller Statens Serum Institut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesseorganisationer, f.eks. KL, Ældre Sagen eller Alzheimerforeningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faglige organisationer, f.eks. FOA eller Dansk Sygeplejeråd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhvervsorganisationer og brancheforeninger, f.eks. Dansk Erhverv, Dansk Industri eller Selveje Danmark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overordnet afdeling internt i kommunen/eller egen organisation, f.eks. særlig task force eller ledergruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kollegiale netværk inden og uden for kommunen/egen organisation, herunder regionalt klyngesamarbejde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26) Hvor enig er du i følgende udsagn om den vejledning og information, I har haft til rådighed fra statslige myndigheder til at håndtere COVID-19-situationen?

	Meget uenig	Delvis uenig	Hverken enig eller uenig	Delvis enig	Meget enig
Da COVID-19-smitten kom til Danmark, havde vi tilstrækkelig information og vejledning til rådighed om forebyggelse og håndtering af COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I dag har vi tilstrækkelig information og vejledning til rådighed om forebyggelse og håndtering af COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremadrettet har vi tilstrækkelig information og vejledning til rådighed om forebyggelse og håndtering af COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27) Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn?

I løbet af COVID-19-krisen har følgende aktører været centrale i forhold til at fremme tiltag og metoder til forebyggelse og håndtering af COVID-19

	Meget uenig	Uenig	Delvis uenig	Hverken enig eller uenig	Delvis enig	Enig	Meget enig
Nationale og kommunale politiske ledere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrative ledere i kommunen/egen organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ledere og medarbejdere i ældreplejen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre kommuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centrale statslige myndigheder, f.eks. Sundhedsstyrelsen eller Statens Serum Institut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesseorganisationer, f.eks. KL, Ældre Sagen eller Alzheimerforeningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faglige organisationer, f.eks. FOA eller Dansk Sygeplejeråd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhvervsorganisationer og brancheforeninger, f.eks. Dansk Erhverv, Dansk Industri eller Selveje Danmark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overordnet afdeling internt i kommunen/eller egen organisation, f.eks. særlig task force eller ledergruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

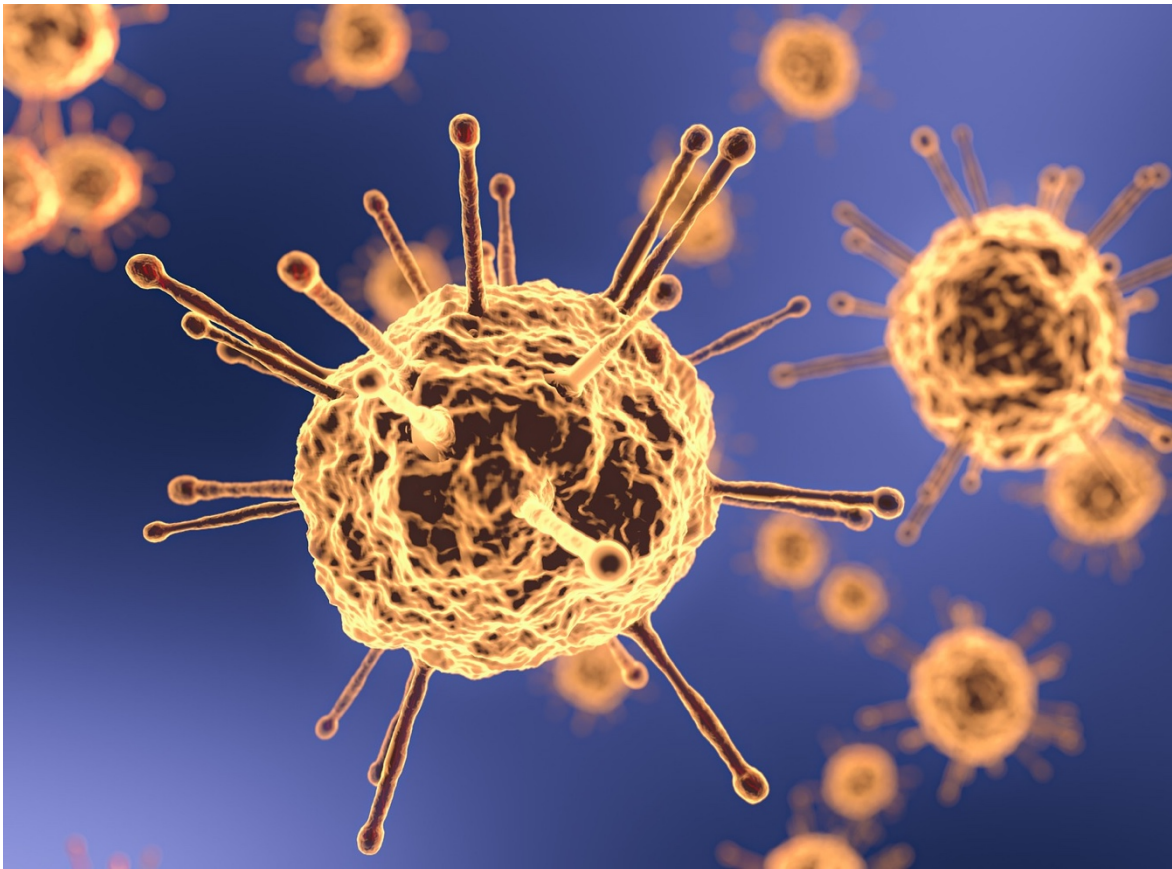
Har du kommentarer?

Eventuelle kommentarer til undersøgelsen kan du uddybe herunder eller sende i en e-mail.

Hvis du er interesseret i at få tilsendt en rapport med resultaterne af forskningsprojektet i efteråret 2020, så kryds af her:

☐ Ja tak, jeg vil gerne have tilsendt en rapport

TAK fordi du deltog i vores undersøgelse.
Du afslutter din besvarelse ved at trykke på 'AFSLUT' nedenfor.



Center for Organisation, Management & Administration
Institut for Politik & Samfund, Aalborg Universitet
Sommer 2020

Bilag 2: Invitation til deltagelse i spørgeskemaundersøgelsen

Kære leder i ældreplejen,

Et af hovedproblemerne ved COVID-19-pandemien i Danmark såvel som internationalt har været at beskytte de ældre medborgere.

Derfor gennemfører forskere fra Danmark, Finland, Norge og Sverige et Nordisk forskningsprojekt med titlen: "Forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje".

Formålet er at få indsigt i problemer og løsninger og hvordan man ledelsesmæssigt håndterer situationen. På baggrund af forskningsprojektet udarbejdes et idékatalog, der distribueres til ledere i ældreplejen, og en database til langsigtet udvikling af viden på området.

I Danmark er forskningsprojektet finansieret af Velux-Fonden og Aalborg Universitet. Center for Organisation, Management og Administration (COMA) ved Institut for Politik og Samfund på Aalborg Universitet står for den danske del af forskningsprojektet og for koordineringen af den Nordiske undersøgelse.

Som en del af forskningsprojektet gennemfører vi en spørgeskemaundersøgelse blandt ledere på plejehjem og i hjemmeplejen i de fire Nordiske lande.

Vi håber, at du vil tage dig tid til at besvare spørgeskemaet og dermed bidrage til at dele dine erfaringer med andre ledere i ældreplejen og til udvikling af ny viden.

For at deltage i spørgeskemaundersøgelsen, klik på "deltag" herunder.

>> DELTAG <<

Besvarelsen af spørgeskemaet tager i gennemsnit ca. 30 min. af din tid. Vi vil meget gerne have dit svar senest 14. september 2020.

Spørgeskemaet ses og udfyldes bedst i fuld skærm på en computer. Har du ikke tid til at besvare hele spørgeskemaet på én gang, kan du komme tilbage og genoptage din besvarelse senere ved igen at klikke på linket i denne mail.

Dine oplysninger vil kun blive anvendt i anonymiseret form til forskningsformål i overensstemmelse med databeskyttelsesreglerne. Ønsker du yderligere oplysninger herom eller har du spørgsmål eller problemer med at tilgå spørgeskemaet er du velkommen til at kontakte forskningsassistent Mia Stenbro Lorentzen (mloren17@student.aau.dk), adjunkt Tilde Marie Bertelsen (tildeber@dps.aau.dk), lektor Andrej Christian Lindholst (acl@dps.aau.dk) eller projektleder professor Morten Balle Hansen (mbh@dps.aau.dk).

Med venlig hilsen

Morten Balle Hansen, professor, ph.d., Christian Lindholst, lektor, ph.d., og Tilde Marie Bertelsen, adjunkt, ph.d. – Center for Organisation, Management & Administration (COMA), Institut for Politik & Samfund, Aalborg Universitet

Bilag 3: Påmindelsesmail – ingen svar

Kære *NAVN*,

Tak fordi du deltager i spørgeskemaundersøgelsen vedrørende forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje. Dette er blot en venlig påmindelse om at svarfristen er tirsdag d. 15. september.

For en uge siden sendte vi dig et spørgeskema vedrørende forebyggelse og håndtering af COVID-19 i kommunal ældrepleje. Hvis du ikke allerede har udfyldt skemaet, vil vi være meget taknemmelige, hvis du vil bruge ca. 30 min. på at fortælle os om dine erfaringer med forebyggelse og/eller håndtering af COVID-19 i den enhed, som du er leder for.

Du deltager i undersøgelsen via følgende link: ****LINK til skema.****

Er der spørgsmål i spørgeskemaet som forekommer irrelevante eller som er vanskelige at svare på, må du gerne springe dem over. En delvis besvarelse er langt bedre end ingen besvarelse! Vi er klar over at det er et langt spørgeskema og at du har en travl hverdag. Men det er vores håb at resultaterne fra undersøgelsen kan bidrage til inspiration og deling af erfaringer om håndtering af COVID-19 pandemien i Norden.

Dine oplysninger vil kun blive anvendt i anonymiseret form til forskningsformål i overensstemmelse med databeskyttelsesreglerne. Ønsker du yderligere oplysninger herom eller har du spørgsmål eller problemer med at tilgå spørgeskemaet er du velkommen til at kontakte forskningsassistent Mia Stenbro Lorentzen, adjunkt Tilde Marie Bertelsen, lektor Andrej Christian Lindholst eller projektleder professor Morten Balle Hansen.

Om forskningsprojektet i øvrigt

Et af hovedproblemerne ved COVID-19-pandemien i Danmark såvel som internationalt har været at beskytte de ældre medborgere. Derfor gennemfører forskere fra Danmark, Finland, Norge og Sverige et Nordisk forskningsprojekt med titlen: "Forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje".

Formålet er at få indsigt i problemer og løsninger, og hvordan man ledelsesmæssigt håndterer situationen. På baggrund af forskningsprojektet udarbejdes et idékatalog, der distribueres til ledere i ældreplejen, og en database til langsigtet udvikling af viden på området.

I Danmark er forskningsprojektet finansieret af Velux-Fonden og Aalborg Universitet. Center for Organisation, Management og Administration (COMA) ved Institut for Politik og Samfund på Aalborg Universitet står for den danske del af forskningsprojektet og for koordineringen af den nordiske undersøgelse.

På forhånd mange tak!

Med venlig hilsen

Morten Balle Hansen, professor, ph.d., Christian Lindholst, lektor, ph.d., og Tilde Marie Bertelsen, adjunkt, ph.d. – Center for Organisation, Management & Administration (COMA), Institut for Politik & Samfund, Aalborg Universitet

Bilag 4: Påmindelsesmail – nogen svar

Kære *NAVN*,

Tak fordi du deltager i spørgeskemaundersøgelsen vedrørende forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje. Dette er blot en venlig påmindelse om at svarfristen er tirsdag d. 15. september.

For en uge siden sendte vi dig et spørgeskema vedrørende forebyggelse og håndtering af COVID-19 i kommunal ældrepleje. Da vi kan se, at du endnu ikke har besvaret alle spørgsmålene i spørgeskemaet, tillader vi os hermed at sende dig en påmindelse med link til spørgeskemaet i håbet om, at du vil tage dig tid til at færdiggøre spørgeskemaet snarest muligt.

Du deltager i undersøgelsen via følgende link: ****LINK til skema.****

Er der spørgsmål i spørgeskemaet som forekommer irrelevante eller som er vanskelige at svare på, må du gerne springe dem over. En delvis besvarelse er langt bedre end ingen besvarelse! Vi er klar over at det er et langt spørgeskema og at du har en travl hverdag. Men det er vores håb at resultaterne fra undersøgelsen kan bidrage til inspiration og deling af erfaringer om håndtering af COVID-19 pandemien i Norden.

Dine oplysninger vil kun blive anvendt i anonymiseret form til forskningsformål i overensstemmelse med databeskyttelsesreglerne. Ønsker du yderligere oplysninger herom eller har du spørgsmål eller problemer med at tilgå spørgeskemaet er du velkommen til at kontakte forskningsassistent [Mia Stenbro Lorentzen](#), adjunkt [Tilde Marie Bertelsen](#), lektor [Andrej Christian Lindholst](#) eller projektleder professor [Morten Balle Hansen](#).

Om forskningsprojektet i øvrigt

Et af hovedproblemerne ved COVID-19-pandemien i Danmark såvel som internationalt har været at beskytte de ældre medborgere. Derfor gennemfører forskere fra Danmark, Finland, Norge og Sverige et Nordisk forskningsprojekt med titlen: "Forebyggelse og håndtering af COVID-19 i nordisk kommunal ældrepleje".

Formålet er at få indsigt i problemer og løsninger, og hvordan man ledelsesmæssigt håndterer situationen. På baggrund af forskningsprojektet udarbejdes et idékatalog, der distribueres til ledere i ældreplejen, og en database til langsigtet udvikling af viden på området.

I Danmark er forskningsprojektet finansieret af Velux-Fonden og Aalborg Universitet. Center for Organisation, Management og Administration (COMA) ved Institut for Politik og Samfund på Aalborg Universitet står for den danske del af forskningsprojektet og for koordineringen af den nordiske undersøgelse.

På forhånd mange tak!

Med venlig hilsen

Morten Balle Hansen, professor, ph.d., Christian Lindholst, lektor, ph.d., og Tilde Marie Bertelsen, adjunkt, ph.d. – Center for Organisation, Management & Administration (COMA), Institut for Politik & Samfund, Aalborg Universitet

Bilag 5: Frafaldsanalyse - resultater

Tabel 46: Test for non-response-bias			
Spørgsmål ¹	Tidlige besvarelser	Sene besvarelser	p-værdi
1	158, 15 (n=173)	164, 9 (n=173)	0,290 ³
2	55,5 (n=172)	54,1 (n=173)	0,1020 ²
3	113, 59, 3, 3 (n=175)	129, 43, 4, 2 (n=175)	0,250 ³
4	91, 62, 18, 2, 4, 1, 6 (n=175)	80, 78, 10, 2, 1, 5, 6 (n=175)	0,155 ³
5	73,67 (n=173)	72,9 (n=173)	0,9239 ²
6	55,4 (n=169)	51,3 (n=158)	0,3677 ²
7	22,1 (n=172)	20,1 (n=173)	0,0901 ²
8	10,2 (n=173)	8,4 (n=172)	0,0203 ²
9	15,2 (n=172)	13,4 (n=170)	0,0953 ²
21	45, 53, 15, 18, 27, 12, 2 (n=172)	42, 43, 21, 28, 26, 9, 1 (n=170)	0,533 ³
21	31, 34, 18, 18, 43, 19, 11 (n=174)	23, 40, 25, 17, 32, 25, 10 (n=172)	0,508 ³
22	119, 52 (n=171)	112, 54 (n=166)	0,725 ³
22	18, 155 (n=173)	25, 144 (n=169)	0,255 ³
22	16, 154 (n=170)	24, 145 (n=169)	0,182 ³
25	48, 123 (n=171)	45, 122 (n=167)	0,903 ³
25	6, 166 (n=172)	7, 162 (n=169)	0,785 ³
25	12, 160 (n=172)	7, 162 (n=169)	0,346 ³
25	142, 29 (n=171)	134, 30 (n=164)	0,776 ³
25	126, 45 (n=171)	118, 48 (n=166)	0,627 ³
25	129, 42 (n=171)	125, 42 (n=167)	1,000 ³
25	133, 36 (n=169)	129, 34 (n=163)	1,000 ³
25	116, 55 (n=171)	104, 62 (n=166)	0,360 ³
25	128, 42 (n=170)	118, 48 (n=166)	0,392 ³
25	155, 13 (n=168)	149, 12 (n=161)	1,000 ³
25	150, 20 (n=170)	150, 15 (n=165)	0,477 ³
25	153, 17 (n=170)	152, 14 (n=166)	0,707 ³
25	54, 117 (n=171)	46, 120 (n=166)	0,475 ³
25	10, 162 (n=172)	8, 158 (n=166)	0,810 ³
25	16, 156 (n=172)	9, 159 (n=168)	0,212 ³
¹ Spørgsmålsformuleringerne kan findes i bilag 1 ² Two tailed t-test ³ Fischer's exact test Ved spørgsmålene 1, 3, 4, 21, 22, 25-27 angiver tallene det absolutte antal i hver svarkategori Af spørgsmålene 2, 5-9 fremgår gennemsnittet			

Tabel 46: Test for non-response-bias (fortsat)			
25	96, 74 (n=170)	91, 71 (n=162)	1,000 ³
25	70, 103 (n=173)	73, 91 (n=164)	0,508 ³
25	76, 97 (n=173)	74, 91 (n=165)	0,913 ³
26	57, 49, 31, 30, 5 (n=172)	51, 41, 37, 32, 11 (n=172)	0,430 ³
26	2, 9, 13, 82, 67 (n=173)	1, 15, 20, 74, 62 (n=172)	0,419 ³
27	2, 6, 6, 21, 28, 66, 41 (n=170)	2, 9, 5, 19, 26, 66, 41 (n=168)	0,991 ³
27	2, 4, 5, 18, 29, 71, 44 (n=173)	2, 3, 5, 14, 35, 62, 49 (n=170)	0,912 ³
27	0, 1, 3, 8, 20, 67, 74 (n=173)	0, 2, 4, 3, 20, 76, 66 (n=171)	0,597 ³
27	8, 12, 7, 84, 23, 31, 6 (n=171)	7, 12, 7, 77, 27, 27, 9 (n=166)	0,961 ³
27	0, 0, 3, 2, 7, 58, 99 (n=169)	1, 0, 0, 5, 14, 60, 91 (n=171)	0,148 ³
27	16, 26, 11, 65, 32, 16, 6 (n=172)	9, 18, 15, 74, 26, 19, 7 (n=168)	0,483 ³
27	15, 22, 21, 48, 48, 24, 4 (n=172)	8, 12, 13, 59, 37, 33 (n=168)	0,654 ³
27	19, 24, 14, 72, 23, 12, 2 (n=166)	14, 17, 11, 91, 16, 13, 3 (n=165)	0,417 ³
27	0, 2, 6, 11, 19, 56, 76 (n=170)	1, 0, 2, 16, 17, 51, 83 (n=170)	0,394 ³
¹ Spørgsmålsformuleringerne kan findes i bilag 1 ² Two tailed t-test ³ Fischer's exact test Ved spørgsmålene 1, 3, 4, 21, 22, 25-27 angiver tallene det absolutte antal i hver svarkategori Af spørgsmålene 2, 5-9 fremgår gennemsnittet			